

SUCURSAL/ SEDE	BOYACA – META – CASANARE – NEIVA – FACATATIVA – BOGOTA
-----------------------	---

FECHA	05 junio 2022
NOMBRE DEL INFORME:	INFORME GENERAL BIOSEGURIDAD 01 al 30 junio del 2022
PRESENTADO POR:	*EGLA PATRICIA BOHORQUEZ Asistente administrativo, talento humano y SST Casanare ** MAYRA MAYERLY RAMIREZ GARCÍA Analista SST Meta ***LIZETH NATALIA TORRES Coordinadora administrativa de UCI NEIVA ****DIANA CAROLINA BARRERA MEJIA Profesional SST Boyacá
CARGO:	*Asistente administrativo, Talento Humano y SST Casanare ** Analista SST Meta *** Coordinadora administrativa de UCI NEIVA **** Profesional SST Boyacá

OBJETIVO DEL INFORME	Seguimiento del COPASST o vigía de seguridad y salud en el trabajo a medidas de prevención y contención de contagio con el Coronavirus COVID -19 en el sector salud 01 al 30 junio 2022
-----------------------------	---

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL: IPS Jersalud S.A.S
NIT: 900622551-0
NIVEL DE LA IPS: Prestación de servicios de primer nivel
PORCENTAJE DEL VALOR DE EPP APORTADO POR LA ARL:
 Número de trabajadores: 393
Cantidad entregada:

UBICACIÓN DE LA ENTIDAD

Sucursal Boyacá

TUNJA: Carrera 6 Avenida Norte # 64 B-195 Centro comercial Nogal Plaza (Urbano)
DUITAMA: Calle 9 # 18-65 Avenida las Américas (Urbano)
SOGAMOSO: Calle 11 # 10-89 Edificio El Bosque Piso 7 y 8 (Urbano)
CHIQUINQUIRÁ: Carrera 7 A # 19- 06 Barrio Cantarranas (Urbano)
SOATÁ: Carrera 7 # 6-44 (Urbano)
GARAGOA: Calle 8# 9-05 (Urbano)
GUATEQUE: Calle 11 # 4-66,72 Esquina Piso 1 (Urbano)
MONIQUIRÁ: Calle 19# 4-14 (Urbano)
PUERTO BOYACA: carrera 3 17-41

SUCURSAL META



VILLAVICENCIO: Avenida 40 Cra 40# 30-26 Barrio Maizaro (Urbano)

ACACIAS: Calle 13# 29-83/87 Barrio Nutivara (Urbano)

GRANADA: Carrera 13 # 12-59 Barrio Belén (Urbano)

PUERTO LOPEZ: Calle 8 # 7-19 Gaitán (Urbano)

PUERTO GAITAN: Calle 14 9-74 Barrio Granada (Urbano)

REGIONAL CASANARE

YOPAL: Calle 40# 23-99 Villas del San Juan (Urbano)

VILLA NUEVA: carrera 11 N° 13-42 barrio centro (urbano)

SUCURSAL HUILA

Neiva: calle 26 n 3 w 98 los dujos

SUCURSAL BOGOTÁ

Bogotá Calle 185n° 45-03 tejares del norte

Facatativá: carrera 7 N° 13-95

1. RELACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR ARL POSITIVA

Fecha de corte: 01 mayo al 30 junio 2021

Mes entrega	Elemento de protección personal	Cantidad / unidad de medida
Mayo 2021	Tapabocas convencional	5350 unidades
Junio 2021	Guantes examen talco talla M	49 unidades
Junio 2021	Guantes examen talco talla L	12 unidades

Fecha de corte: 01 julio al 31 diciembre 2021

Mes entrega	Elemento de protección personal	Cantidad / unidad de medida
Noviembre 2021	Guantes estériles	2200 pares
Noviembre 2021	Tapabocas N°95	7300 unidades
Octubre 2021	Tapabocas convencional	4200 unidades
Octubre 2021	Batas manga larga tipo medico	206 unidades
Octubre 2021	Polainas desechables	276 unidades
Agosto 2021	Guantes estériles talla 7*50	9 unidades
Agosto 2021	Gorro azul reportado	440 unidades



Agosto 2021	Guantes estériles talla 7 *50	2 unidades
Agosto 2021	Careta medica	260 unidades
Julio 2021	Guantes estériles talla 6.5 *50	3 unidades
Julio 2021	Guantes estériles talla 7 *50	5 unidades
Julio 2021	Guantes estériles talla 7.50 *50	6 unidades
Julio 2021	Guantes examen talco talla M	21 unidades
Julio 2021	Guantes examen talco talla L	08 unidades

Fuente: Consolidado de actas de recibido :15 folios

Fecha de corte: 31 diciembre al 05 junio 2022

Mes entrega	Elemento de protección personal	Cantidad / unidad de medida
Enero 2022	Tapabocas convencional	17.050 unidades
Enero 2022	Tapabocas convencional	100.000 unidades
Marzo 2022	Gorros tipo oruga	950 unidades
Mayo 2022	Tapabocas convencional	5.000 unidades
Junio 2022	Batas desechables	80 unidades
Junio 2022	Guantes no estériles	2.000 unidades

2. REUNION COPASST SESION ORDINARIA JUNIO 2022

Dando respuesta al comunicado con radicado No. 08SE12020741500100000884 comunicado emitido a la regional Casanare sede Yopal, por la dependencia dirección territorial del Ministerio de Trabajo con asunto seguimiento del COPASST o vigía de seguridad y salud en el trabajo a medidas de prevención y contención de contagio con el Coronavirus COVID -19 en el sector salud; se realiza reunión de Comité Paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST en el cual se da respuesta a estos comunicados con reuniones extraordinarias de manera semanal.

3. BASES DE DATOS DEL PERSONAL

3.1 Base de datos personal de colaboradores Regional Meta

		BASE DE DATOS PERSONAL JERSALUD META					
ITEM	CEDULA	NOMBRE	CARGO	LUGAR DE TRABAJO	TIPO DE VINCULACIÓN	NIVEL DE EXPOSICIÓN A COVID-19	OBSERVACIONES
1	1121839364	ESTRADA CAICEDO DAMARIS YULIANA	REGENTE DE FARMACIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	



2	1122121884	MAYERLY GUERRA VARGAS	MEDICO GENERAL TIPO I	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
3	52045168	IMNA YASMITHY MENDIETA CONTRERAS	MEDICO GENERAL TIPO I	ACACIAS	DIRECTA	INDIRECTO	
4	40316873	NIDIA ESPERANZA QUIROGA JARA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	ACACIAS	DIRECTA	INDIRECTO	
5	1122120131	NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
6	86082702	ESTEBAN SANTAMARIA AGUSTINO	MEDICO GENERAL TIPO I	ACACIAS	DIRECTA	INDIRECTO	
7	1122120146	SOTELO RAMIREZ GILLIS VIVIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
8	1120385916	ACEVEDO LEYTON LEIDY LORENA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
9	1120359884	APONTE RUBIO KARINA	REGENTE DE FARMACIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
10	1121827319	CASTRO BELTRAN MARIAN GISSELA	MEDICO GENERAL TIPO I	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
11	40446687	GUERRERO OBANDO LUZ ESPERANZA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	INDIRECTO	
12	40448789	MURILLO HERRERA MARIA OLINDA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	INDIRECTO	
13	1121841910	RESTREPO ACOSTA ANGELA PATRICIA	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	LICENCIA DE MATERNIDAD
14	1120364043	SANCHEZ ALBA DIANA MARCELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
15	40449526	SANTOS RODRIGUEZ ANDREA SEVILLA SILVA RAFAEL	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	GRANADA	DIRECTA	INDIRECTO	
16	1083559701	ANTONIO	MEDICO GENERAL TIPO I	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
17	55305850	VALENZUELA LOZADA CAROL TATIANA	MEDICO GENERAL TIPO I	GRANADA	DIRECTA	INDIRECTO	
18	1064796588	CERVANTES CENTENO NELSON	REGENTE DE FARMACIA	PUERTO GAITÁN	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
19	1075288615	CUELLAR VARGAS MAYRA ALEJANDRA	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	PUERTO GAITÁN	DIRECTA	DIRECTO	
20	43920473	ROJAS GOMEZ MIRIAM LILIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	PUERTO GAITÁN	DIRECTA	INDIRECTO	
21	8569269	VARELA BARRIOS OCTAVIO RAFAEL	MEDICO GENERAL TIPO I	PUERTO GAITÁN	DIRECTA	DIRECTO	
22	1121947473	GARCIA CALDERON MARLY JULIETH	REGENTE DE FARMACIA	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
23	1042995778	VENERA MERCADO KAREN PATRICIA	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
24	1121925239	ZAMBRANO ORDOÑEZ ANA MARGARITA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
25	1121950663	ACUÑA VILLADIEGO ADRIANA MARCELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
26	1121831606	ALBA ADAMES JANETH ANDREA	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
27	86064317	ALFONSO DUQUE EDWIN	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
28	1053607980	AVELLANEDA HURTADO RUBEN DARIO	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
29	1022420353	AYALA PINZON KAREN ANDREA	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
30	1063154205	BABILONIA ESCOBAR GABRIEL ESTEBAN	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
31	40185140	BAQUERO MARTINEZ RUTH MARY	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
32	47441824	BERNAL MORENO ALBA ROCIO	LIDER DEPARTAMENTAL DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
33	1019013146	CALDERON EDGAR EDUARDO	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
34	1007449166	CARREÑO RAMIREZ ANGIE DANIELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	



35	1121837556	CASTRO QUEVEDO EDY JOHANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
36	35263051	CORDOBA DUSSAN JOVANNA LIZET	MEDICO GENERAL TIPO II	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
37	1001401438	CUELLO MAUSA BLADIMIR	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
38	52429438	DUARTE MACIAS DIANY LORENA	GERENTE DEPARTAMENTAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
39	1079172088	DUSSAN MUÑOZ LAURA	APRENDIZ SENA-ETAPA LECTIVA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
40	1121916803	FALLA MUNEVAR SEBASTIAN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
41	1073502679	FORERO VARON CLARA MARLEN	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
42	1120865481	GAITAN PENAGOS WINDY JANETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
43	1121859254	GALINDO PARGA PAOLA ANDREA	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
44	1121862132	GARCIA ALVAREZ MERY YADIRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
45	1000692488	GOMEZ HERRERA YURANY ALEXANDRA	APRENDIZ SENA-ETAPA LECTIVA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
46	1121829774	GOMEZ LEON DARWIN MIGUEL	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
47	1234791356	GONZALEZ CASTILLO DAYANA LICETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
48	22582915	GONZALEZ ESPINOSA LIZETH KARIME	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
49	35262554	GUTIERREZ BONILLA AURA MÓNICA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
50	1121906815	GUTIERREZ GONZALEZ ANDREA JACKELINE	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
51	1121880489	GUTIERREZ SIERRA JENNY SHIRLEY	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
52	1121866983	HIDALGO TABORDA IVAN CAMILO	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
53	1121886345	HURTADO MACIAS JOHAN SEBASTIAN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
54	1121958959	KEVIN JORDANI LEON CARDENAS	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
55	1006820467	LONDOÑO JIMENEZ BRENDA LORENA	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
56	1068973172	LONDOÑO RIVERA DIANA MILENA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
57	1121937692	MARROQUIN INFANTE JENIFER	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
58	1121926625	KAREN EMILIA MELO GONZALEZ	LIDER ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
59	40189083	MOGOLLON MORALES MARTHA LILIANA	LIDER ASISTENCIAL DE SEDE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
60	21244722	MOSQUERA SUAREZ LUCERO	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
61	1122237190	NEIRA ROJAS DIANA MARCELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
62	1045682498	NEVADO GUZMAN YEIMY MARCELA	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA



63	23835203	NINO CHAURA NANCY	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCI O	DIRECTA	DIRECTO	
64	1006823768	ORJUELA GALLO KANETH YULLIANT	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCI O	DIRECTA	INDIRECTO	
65	1121921276	PARRADO BENAVIDES BRAYAN ANDRES	ANALISTA DE SISTEMAS	VILLAVICENCI O	DIRECTA	DIRECTO	
66	1006874262	PEÑA RODRIGUEZ KAREN SIRLEY	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCI O	DIRECTA	INDIRECTO	
67	40330585	PEÑALOZA MORA SANDRA PATRICIA	PROFESIONAL DE CALIDAD	VILLAVICENCI O	DIRECTA	INDIRECTO	
68	1006733676	PONTON PALACIOS JESICA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCI O	DIRECTA	INDIRECTO	
69	1010182835	PUENTES ROMERO IVAN CAMILO	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCI O	DIRECTA	INDIRECTO	
70	1121925258	PULIDO MATIS LAURA YISETH	APRENDIZ SENA-ETAPA LECTIVA	VILLAVICENCI O	DIRECTA	DIRECTO	
71	1120864110	RAMIREZ MESA BLANCA NIDIA	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCI O	DIRECTA	DIRECTO	
72	1121853253	REINA WALTEROS MIGUEL ANGEL	INGENIERO DE SOPORTE TECNICO	VILLAVICENCI O	DIRECTA	DIRECTO	
73	39537576	REY BOLAÑOS SANDRA PATRICIA	NUTRICIONISTA	VILLAVICENCI O	DIRECTA	INTERMEDI O	TELECONSULTA
74	1019071171	REY RODRIGUEZ ADRIANA LORENA	TRABAJADORA SOCIAL	VILLAVICENCI O	DIRECTA	INTERMEDI O	TELECONSULTA
75	1121924540	RINCON GALINDO TALIA LIZETHE	AUXILIAR DE GESTIÓN DEL RIESGO	VILLAVICENCI O	DIRECTA	DIRECTO	
76	1122653452	RODRIGUEZ LOZANO ERIKA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCI O	DIRECTA	DIRECTO	
77	40327640	LEIDY MARCELA RODRIGUEZ PARRADO	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCI O	DIRECTA	INDIRECTO	
78	86080094	ROMERO RAMIREZ JOSE ADELMO	PSICOLOGO	VILLAVICENCI O	DIRECTA	INDIRECTO	
79	40392862	SABOGAL ARIAS YAMILE	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCI O	DIRECTA	INDIRECTO	
80	40039701	SOLER CABALLERO MARTA LUCIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCI O	DIRECTA	INTERMEDI O	TELECONSULTA
81	1121846960	TELLEZ CABALLERO GRECIA YAJAYRA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCI O	DIRECTA	DIRECTO	
82	1098719395	TELLEZ RUIZ LEIDY CAROLINA	REGENTE DE FARMACIA	VILLAVICENCI O	DIRECTA	DIRECTO	
83	1121857850	TORRES MARTINEZ JODDY LISETH	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	VILLAVICENCI O	DIRECTA	DIRECTO	
84	1121880462	UMAÑA PENAGOS ANDREA YINETH	AUXILIAR DE GESTIÓN DEL RIESGO	VILLAVICENCI O	DIRECTA	DIRECTO	
85	40340723	VARELA PARRADO SANDRA MILENA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCI O	DIRECTA	INDIRECTO	
86	1121913576	VARGAS BETANCUR KELLY JOHANA	ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCI O	DIRECTA	DIRECTO	
87	1121933152	VELAZQUEZ BETANCOURT LINA FERNANDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCI O	DIRECTA	DIRECTO	
88	1121851922	VELASQUEZ GUTIERREZ WILMER JULIAN	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCI O	DIRECTA	DIRECTO	
89	1121396407	VELASQUEZ MORALES MARIETH JULIETA	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	VILLAVICENCI O	DIRECTA	DIRECTO	
90	53016332	VELEZ LOPEZ CAROLINA MARGARITA	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCI O	DIRECTA	INDIRECTO	
91	1120505509	VERGARA FANDIÑO BERSAIRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCI O	DIRECTA	DIRECTO	
92	1121818700	VIVAS CARVAJAL ANA JUDITH	APRENDIZ SENA-ETAPA LECTIVA	VILLAVICENCI O	DIRECTA	DIRECTO	



3.2 Base de datos personal de colaboradores Regional Yopal-Casanare

PERSONAL JERSALUD YOPAL								
EM	TIPO	N° DE IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CIUDAD	TIPO DE VINCULACION	TIPO NIVEL DE EXPOSICION COVID-19	OBSERVACIONES
1	CC	1.121.914.029	Rosell Natalia Velásquez López	Coordinador Asistencial de Sede	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
2	CC	1.047.438.183	Cesar Alberto Duarte Santos	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD
3	CC	1080015590	Yurleys Vanessa Charrys	Jefe de Enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
4	CC	1.118.571.508	Jaiber Gabriel Vargas Ortiz	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
5	CC	1010201040	Kelly Vanessa Ruiz Torres	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD
6	CC	1.090.495.225	María Alejandra Vargas Palacios	Auxiliar de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
7	CC	23726655	América Barrera Tolosa	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
8	CC	1054090740	Oscar Hernando Jiménez Rojas	Psicólogo	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
9	CC	33.480.734	Martha Cecilia Córdoba	Auxiliar de Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL



10	CC	33481397	Egla Patricia Bohórquez	Asistente administrativa y Sst	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIA	TRABAJO PRESENCIAL
11	CC	47434190	Blanca Leticia Cruz Cely	Auxiliar Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
12	CC	1057571179	Leidy Mercedes Vargas Parra	Aux enfermería	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
13	CC	52868546	Adriana Amapola Forero Inocencio	Médico General	Yopal	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
14	CC	1118536445	Yuri Andrea Suarez	Auxiliar de Farmacia	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
15	CC	1118562187	Ludy Gisella Hernández Vallejo	Auxiliar administrativo	Yopal	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
16	CC	1118542425	Rafael Márquez	Médico General	Yopal	DIRECTO	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
17	CC	40405540	Rocío Ríos Sánchez	Coordinadora regional	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
18	CC	1116662771	Gloria Isabel Cuevas Coba	Médico General	Yopal	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
19	CC	1118574697	Angie Lorena Chinchucua Vega	Auxiliar farmacia	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIA	TRABAJO PRESENCIAL
20	CC	1062879738	Yaini Sandri Pacheco	Auxiliar enfermería	Yopal	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
21	CC	33377719	Diana Carolina Roa	Médico General	Yopal	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
22	CC	1118569463	Edinson Turnay	Aux Gestión del riesgo	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
23	CC	1075243054	Camilo Andrés Herrera	Profesional de calidad	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
24	CC	1118202957	Luz Angela Urrego	Aux SIAU	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
225	CC	1079685111	Cindi Patricia López	Jefe PyP	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
26	CC	86.088.035	Roberto Andrés Rojas Caicedo	Auxiliar Administrativo	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
27	CC	1.053.822.032	Stefania Garcia Cruz	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL



PERSONAL JERSALUD VILLANUEVA

ITEM	TIPO	N° DE IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CIUDAD	TIPO DE VINCULACION	TIPO NIVEL DE EXPOSICION COVID-19	OBSERVACIONES
1	CC	1.020.790.297	Gina Paola Contreras Mendoza	Coordinador Asistencial de Sede	VILLANUEVA	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
2	CC	1.006.294.381	Verónica Pulgarín	Auxiliar de Enfermería	VILLANUEVA	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
3	CC	40.334.245	Angélica María López Prada	Regente De Farmacia	VILLANUEVA	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
4	CC	74.280.976	Norbey Alfonso Sánchez	Médico General	VILLANUEVA	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL

3.3 Base de datos personal Regional Huila
RELACION PERSONAL UCI ADULTOS SUCURSAL NEIVA

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CONTACTO	TIPO DE VINCULACION	NIVEL DE EXPOSICION	OBSERVACIONES
1	LUISA FERNANDA VILLALBA GONZALEZ	1075276256	JEFE DE ENFERMERIA	3152348220	DIRECTA	DIRECTA	
2	STEPHANIA MEJIA VALENCIA	1088280191	JEFE DE ENFERMERIA	3226216929	DIRECTA	DIRECTA	
3	ANDRES FELIPE CHAMORRO MATTA	1075255455	JEFE DE ENFERMERIA	3212201457	DIRECTA	DIRECTA	
4	VIVIAN JOHANNA	26422675	JEFE DE ENFERMERIA	3123342676	DIRECTA	DIRECTA	



	TACUMA BAUTISTA						
5	OLGA MILENA ORTIZ CRUZ	55112279	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3163377906	DIRECTA	DIRECTA	
6	DIEGO ARMANDO PENAGOS SAENZ	1075218328	FISIOTERAPEUTA	3162580527	DIRECTA	DIRECTA	
7	ANGELA PATRICIA PERDOMO RAMIREZ	53105273	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3158473787	DIRECTA	DIRECTA	
8	SANDRA PATRICIA ROJAS GONZALEZ	55163171	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3134892126	DIRECTA	DIRECTA	
9	ERIK DAMIAN PEÑA CELY	1057581596	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3102585676	DIRECTA	DIRECTA	
10	DIANA ROCIO MUÑOZ PERDOMO	55170044	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3167485221	DIRECTA	DIRECTA	
11	ROSMERY CORTES RODRIGUEZ	36302065	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3112657239	DIRECTA	DIRECTA	
12	GERARDO ANDRES LOSADA ESCALANTE	1071889663	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3165824749	DIRECTA	DIRECTA	
13	KEVIN ALEJANDRO HERNANDEZ PEÑA	1075292102	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3213467453	DIRECTA	DIRECTA	
14	MARCIA FERNANDA MEDINA CASTRO	55115524	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3115309079	DIRECTA	DIRECTA	
15	BRAHIAN YESID MANA HERNANDEZ	1075279451	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3153042367	DIRECTA	DIRECTA	



16	GILBER ORTIZ LOZADA	1075297929	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3202691760	DIRECTA	DIRECTA	
17	JENIFER ALEXANDRA ARIAS	1023907230	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3165403677	DIRECTA	DIRECTA	
18	LINDER MAN CLAROS SANCHEZ	1077844872	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3204230917	DIRECTA	DIRECTA	
19	LIZETH NATALIA TORRES ANDRADE	1075244278	COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE UCI	3186506763	DIRECTA	INTERMEDIO	
20	DAIRA ALEXANDRA LEIVA SOTO	1193239315	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3135110534	DIRECTA	DIRECTA	
21	JOAN SEBASTIAN RIVERA BUCURU	1075320570	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3155812336	DIRECTA	DIRECTA	

3.4 Base de datos personal Sede Boyacá.

Z	Apellidos	Nombres	Cargo	CIUDAD	TIPO DE VICULACION	NIVEL DE EXPOSICION	OBSE RVACIONES
105 241 068 7	CEPEDA HIGUERA	EVELYN LUCIA	ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	Tunja	DIRECTA	INTERMEDIO	
232 849 76	MOZO RIVERA	SANDRA SOFIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	Tunja	DIRECTA	INTERMEDIO	
466 725 46	MALAVAR AVENDAÑO	SANDRA BEATRIZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Sogamoso	DIRECTA	INTERMEDIO	
466 813 54	BRIJALDO SUAREZ	SORAIDA EDITH	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Duitama	DIRECTA	INTERMEDIO	
464 581 43	TRIANA	HIDALY TRIANA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Duitama	DIRECTA	INTERMEDIO	



105 334 062 6	RONCANC IO BALLE N	SHIRLEY ELIANA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Chiquinquirá	DIREC TA	INTE RME DIO	
105 334 817 9	SUAREZ SIMIJACA	JULIANA ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	Chiquinquirá	DIREC TA	INTE RME DIO	
100 252 647 0	BALLE N ROMERO	YENNIFE R KATHERI NE	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Chiquinquirá	DIREC TA	INTE RME DIO	
336 763 30	CAICEDO AVILA	FANNY MARLEN Y	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	Garagoa	DIREC TA	INTE RME DIO	
101 418 858 7	MUÑOZ ROMERO	YULY MARCEL A	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Guateque	DIREC TA	INTE RME DIO	
105 468 257 0	SAENZ RUIZ	LEIDY YASMITH	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	Moniquira	DIREC TA	INTE RME DIO	
235 525 08	SERRANO AVENDAÑO	FLOR ISABEL	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	Soatá	DIREC TA	INTE RME DIO	
240 800 48	ACEVEDO SALAZAR	ALIX MARGAR ITA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Soatá	DIREC TA	INTE RME DIO	
104 962 504 0	RODRIGU EZ BOYACA	MARIA CECILIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	DIREC TA	INTE RME DIO	
400 480 87	GARRIDO SEPULVE DA	DIANA MILENA	PROFESIONAL DE FACTURACIÓN	Tunja	DIREC TA	INTE RME DIO	
102 075 278 6	GANTIVA DAZA	DIANA ROCIO	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	GARAGOA Y GUATEQUE	DIREC TA	INTE RME DIO	
463 660 15	ROMERO LOPEZ	ANA ROSA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Sogamoso	DIREC TA	INTE RME DIO	
529 635 32	SALAMAN CA ROJAS	MONICA FERNAN DA	LIDER DE GARANTIA DE LA CALIDAD	Tunja	DIREC TA	INTE RME DIO	
466 724 28	ARAQUE SOLANO	LINA MILENA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Duitama	DIREC TA	INTE RME DIO	



104 961 655 7	FLOREZ ALVAREZ	MONICA PAOLA	MEDICO GENERAL TIPO I	Tunja	DIREC TA	DIRE CTA	
400 385 62	MORENO AYALA	MARIA ISABEL	MEDICO GENERAL TIPO I	Tunja	DIREC TA	DIRE CTA	
743 702 03	HIGUERA REYES	JUAN CESAR	INGENIERO DE SOPORTE	Tunja	DIREC TA	INTE RME DIO	
463 782 45	TORRES ACEVEDO	SANDRA MILENA	MEDICO GENERAL TIPO I	Tunja	DIREC TA	DIRE CTA	
400 368 57	MOJICA VELANDIA	LUZ MARINA	MEDICO GENERAL TIPO I	Tunja	DIREC TA	DIRE CTA	
333 673 67	ROA LOPEZ	GILMA LILIANA	MEDICO GENERAL TIPO I	Tunja	DIREC TA	DIRE CTA	
400 270 46	AYALA BARON	LUZ AMPARO	MEDICO GENERAL TIPO I	Tunja	DIREC TA	DIRE CTA	
463 611 31	MONTAÑE Z AFRICANO	CLAUDIA ISABEL	MEDICO GENERAL TIPO I	Tunja	DIREC TA	DIRE CTA	
795 364 44	RAMIREZ	LENIN RODRIG UEZ	MEDICO GENERAL TIPO I	Duitama	DIREC TA	DIRE CTA	
233 239 80	ANGARITA	NANCY MOGOLL ON	MEDICO GENERAL TIPO I	Duitama	DIREC TA	DIRE CTA	
953 077 0	CARRILLO LOPEZ	CESAR AUGUST O	MEDICO GENERAL TIPO I	Sogamoso	DIREC TA	DIRE CTA	
912 446 99	GUTIERRE Z PINZON	OSWALD O ALFONS O	MEDICO GENERAL TIPO I	Duitama	DIREC TA	DIRE CTA	
633 624 34	NARVAEZ RUIZ	MARCEL A SOFIA	MEDICO GENERAL TIPO II	Moniquira	DIREC TA	DIRE CTA	
105 333 897 6	BUITRAGO SANABRIA	LEIDY JOANA	LIDER ASISTENCIAL DE SEDE	Chiquinquirá	DIREC TA	INTE RME DIO	
718 016 3	LORA ESCANDO N	JOHN JAIRO	MEDICO GENERAL TIPO I	Tunja	DIREC TA	DIRE CTA	



107 338 083 06	BALLESTEROS SALGADO	GLORIA JACKELINE	MEDICO GENERAL TIPO I	Chiquinquirá	DIRECTA	DIRECTA	
104 961 543 7	ARAQUE SOSA	JULIETH ELIANA	LIDER ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	Tunja	DIRECTA	INTERMEDIO	
635 292 81	BLANCO ARENAS	IVONNE ANDREA	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	Moniquira	DIRECTA	INTERMEDIO	
400 396 07	NIÑO HIGUERA	FANNY ASTRID	MEDICO GENERAL TIPO I	Tunja	DIRECTA	DIRECTA	
400 445 74	MAYORGA ROJAS	DORIS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	DIRECTA	INTERMEDIO	
104 979 915 2	CASTRO MARTINEZ	NIYIRETH DANIELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	Guateque	DIRECTA	INTERMEDIO	
336 767 46	CAMELO SUAREZ	MERY	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Garagoa	DIRECTA	INTERMEDIO	
104 963 179 8	HERNANDEZ HERNANDEZ	DEISY CAROLINA	LIDER ASISTENCIAL DE SEDE	Sogamoso	DIRECTA	INTERMEDIO	
400 171 03	PEDRAZA VARGAS	MARIA LUCIA	NUTRICIONISTA	Tunja	DIRECTA	DIRECTA	
114 086 860 7	CAMPOS BUITRAGO	MARIA PAULA	MEDICO GENERAL TIPO II	Soatá	DIRECTA	DIRECTA	
104 961 408 9	RIVERA GUTIERREZ	SEBASTIAN	MEDICO GENERAL TIPO I	Sogamoso	DIRECTA	DIRECTA	
104 963 280 2	REYES CAMARGO	MARIA PAULA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	DIRECTA	INTERMEDIO	
105 758 541 7	VARGAS BARRERA	DEISY YAMILE	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	Sogamoso	DIRECTA	INTERMEDIO	



104 964 286 5	RODRIGUEZ NUMPAQUE	CLAUDIA YANETH	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	DIRECTA	INTERMEDIO	
104 963 261 8	PINZON CASTIBLANCO	LINA ALEJANDRA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Duitama	DIRECTA	INTERMEDIO	
860 506 06	HERRERA LOZADA	JHELVER ALEXANDER	MEDICO GENERAL TIPO I	Sogamoso	DIRECTA	DIRECTA	
105 693 069 8	PARADA ACUÑA	FABIO ANDRES	ANALISTA DE FACTURACIÓN	Tunja	DIRECTA	INTERMEDIO	
104 963 505 7	FORERO GRANADOS	JULLY ESTEPHANIE	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	Tunja	DIRECTA	INTERMEDIO	
105 195 484 1	CUELLAR POVEDA	DERLY ALEJANDRA	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	Tunja	DIRECTA	INTERMEDIO	
104 960 462 1	GARCIA AVILA	ANDREZ ALBERTO	MEDICO GENERAL TIPO I	Tunja	DIRECTA	DIRECTA	
939 907 8	SIERRA RICO	JORGE ADOLFO	MEDICO GENERAL TIPO I	Sogamoso	DIRECTA	DIRECTA	
104 963 753 3	JIMENEZ RIVERA	PAOLA ANDREA	TRABAJADOR SOCIAL	TUNJA-DUITAMA- SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
463 774 85	CUSBA NUÑEZ	ANA ZORAIDA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Sogamoso	DIRECTA	INTERMEDIO	
743 283 01	CASTILLO QUIROGA	GELSON	MEDICO GENERAL TIPO I	Tunja	DIRECTA	DIRECTA	
101 015 736 4	RIVERA JIMENEZ	NASLY LORENA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	Tunja	DIRECTA	INTERMEDIO	
105 238 875 8	ROJAS CRUZ	ADRIANA MARCELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Duitama	DIRECTA	INTERMEDIO	



105 754 852 7	SOTO HERNANDEZ	JENNYFER YURLEY	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	Soatá	DIRECTA	INTERMEDIO	
100 234 013 4	SUAREZ RUANO	DANIELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	DIRECTA	INTERMEDIO	
109 492 710 1	RODRIGUEZ OSORIO	MARILYN ANDREA	LIDER ASISTENCIAL DE SEDE	Duitama	DIRECTA	INTERMEDIO	
104 962 848 4	ARCOS QUITO	LIZETH JOHANA	LIDER ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN DE INFORMES	Tunja	DIRECTA	INTERMEDIO	
333 667 35	BARRERA MEJIA	DIANA CAROLINA	PROFESIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Tunja	DIRECTA	INTERMEDIO	
333 672 65	LOPEZ BARRETO	JENNY GISELA	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	Tunja	DIRECTA	INTERMEDIO	
104 960 423 5	LUNA LOPEZ	BETSY JOHANNA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	DIRECTA	INTERMEDIO	
466 836 85	OJEDA MENDIETA	YENNY PAOLA	MEDICO GENERAL TIPO I	Tunja	DIRECTA	DIRECTA	
101 541 417 3	CAÑAS USSA	ANDREA PAOLA	MEDICO GENERAL TIPO I	Chiquinquirá	DIRECTA	DIRECTA	
105 758 722 9	PINEDA MARTINEZ	EYLEEN MELISSA	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	Sogamoso	DIRECTA	INTERMEDIO	
105 332 910 0	PAEZ CORTES	LETY ESPERANZA	MEDICO GENERAL TIPO I	Chiquinquirá	DIRECTA	DIRECTA	
105 240 006 7	SIATOVA AYALA	LUZ ALEJANDRA	MEDICO GENERAL TIPO I	Duitama	DIRECTA	DIRECTA	
333 765 77	GONZALEZ MEJIA	LUISA FERNANDA	APRENDIZ SENA EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	Tunja	DIRECTA	INTERMEDIO	



111 586 113 5	HERRERA RODRIGU EZ	STEVEN ARLEY	APRENDIZ SENA EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	Tunja	DIREC TA	INTE RME DIO	
105 334 680 1	FRANCO CASTRO	LEIDY MILENA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Chiquinquirá	DIREC TA	INTE RME DIO	
105 670 835 9	CONTRER AS AGUILAR	ZAIDA LUCELY	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Moniquira	DIREC TA	INTE RME DIO	
100 232 927 9	REYES PIÑA	YISETH CAROLIN A	APRENDIZ SENA EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	Tunja	DIREC TA	INTE RME DIO	
104 963 277 1	NUÑEZ PRADA	YUDY LIZETH	PSICOLOGO	Tunja	DIREC TA	DIRE CTA	
466 729 93	SALAMAN CA RUEDA	NYDIA CONSTA NZA	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	Duitama	DIREC TA	INTE RME DIO	
333 779 58	ANGULO CATIVE	ALEXAN DRA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	DIREC TA	INTE RME DIO	
102 079 412 6	RODRIGU EZ MONROY	LUISA FERNAN DA	PSICOLOGO	Tunja	DIREC TA	DIRE CTA	
105 240 225 9	NIÑO VALDERR AMA	ANGELA XIOMAR A	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	Duitama	DIREC TA	INTE RME DIO	
102 080 969 3	BALAGUE RA SOLER	ANGGIE PAOLA	MEDICO GENERAL TIPO I	Chiquinquirá	DIREC TA	DIRE CTA	
100 230 914 8	LEON HERNAND EZ	LEIDY YERALDI N	APRENDIZ SENA EN TECNOLOGO EN GESTION EMPRESARIAL	Tunja	DIREC TA	INTE RME DIO	
107 664 752 0	PEREZ PEREZ	LUIS EDUARDO	APRENDIZ SENA EN TECNOLOGO EN GESTION TALENTO HUMANO	Tunja	DIREC TA	INTE RME DIO	
105 758	ROSAS BELLO	EDWIN JAVIER	MEDICO GENERAL TIPO I	Sogamoso	DIREC TA	DIRE CTA	



563 3							
722 138 1	GONZALEZ CHAPARR O	NESTOR ORLAND O	MEDICO GENERAL TIPO I	Duitama	DIREC TA	DIRE CTA	
722 069 2	CASTRO ROJAS	JOSE EDGAR	MEDICO GENERAL TIPO I	Duitama	DIREC TA	DIRE CTA	
104 962 368 1	GUTIERRE Z CASTILLO	GABRIEL FERNAN DO	MEDICO GENERAL TIPO I	Garagoa	DIREC TA	DIRE CTA	
100 406 364 7	CERON FLOREZ	MAYCOL STEEVE N	APRENDIZ SENA TECNOLOGO EN GESTION CONTABLE Y FINANCIERA	Tunja	DIREC TA	INTE RME DIO	
108 830 103 8	TAMAYO TORO	LEIDY MARCEL A	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN AUDITORIA	Tunja	DIREC TA	INTE RME DIO	
105 333 685 6	ANGARITA CASTELLA NOS	LAURA ANGELIC A	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	DIREC TA	INTE RME DIO	
109 495 025 7	DIAZ PAY	EDWAR STEVEN	LIDER ASISTENCIAL DE SEDE	Tunja	DIREC TA	INTE RME DIO	
104 961 633 6	RODRIGU EZ RODRIGU EZ	JAVIER EDILSON	MEDICO GENERAL TIPO I	Guateque	DIREC TA	DIRE CTA	
105 060 266 4	URBANO CAMARGO	JHOLMA N ANDREY	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	DIREC TA	INTE RME DIO	
105 679 908 0	RODRIGU EZ GIL	ANGELA ROCIO	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	Tunja	DIREC TA	INTE RME DIO	
101 850 744 6	PEDRAZA MARTINEZ	YULIETH NATALY	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	Tunja	DIREC TA	INTE RME DIO	
105 409 249 5	CASTAÑE DA MENDOZA	JUDY MARCEL A	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	Tunja	DIREC TA	INTE RME DIO	



233 244 21	GUERRER O HERNANDEZ	ROSMIR A	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Sogamoso	DIREC TA	INTE RME DIO	
931 367 34	SANCHEZ PÉRDOMO	MILTON ANDRES	MILTON ANDRES SANCHEZ PERDOMO	ANALISTA DE COMPRAS	Tunja	INTE RME DIO	
333 654 93	PIRA QUICA	SONIA MABEL	SONIA MABEL PIRA QUICA	AUXILIAR DE FARMACIA	Duitam a	INTE RME DIO	
235 226 60	MARTINEZ COMBITA	MILDER ASTRID	MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA	REGENTE DE FARMACIA	Soatá	INTE RME DIO	
466 698 39	ZABALA MANCIPE	LINA ISABEL	LINA ISABEL ZABALA MANCIPE	REGENTE DE FARMACIA	Duitam a	INTE RME DIO	
237 304 99	CASTELLA NOS CAICEDO	SAMIRA LUCERO	SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	REGENTE DE FARMACIA	Chiqui nquirá	INTE RME DIO	
740 834 96	CELY PEREZ	SERGIO RICARD O	SERGIO RICARDO CELY PEREZ	REGENTE DE FARMACIA	Sogam oso	INTE RME DIO	
105 827 475 7	GAITAN VARGAS	LEIDI RUTH	LEIDI RUTH GAITAN VARGAS	AUXILIAR DE FARMACIA	Sogam oso	INTE RME DIO	
104 965 879 6	MORENO SANCHEZ	HECTOR JULIAN	HECTOR JULIAN MORENO SANCHEZ	ANALISTA ADMINISTRATIVO	Tunja	INTE RME DIO	
100 252 219 8	LOZANO BUIRAGO	INGRITH NATALIA	INGRITH NATALIA LOZANO BUIRAGO	AUXILIAR DE FARMACIA	Chiqui nquirá	INTE RME DIO	
111 853 067 7	HINCAPIE MARTINEZ	GLORIA ESPERA NZA	GLORIA ESPERANZA HINCAPIE MARTINEZ	LIDER DEPARTAMENTAL DE FARMACIA	Tunja	INTE RME DIO	
400 475 56	PIÑEROS CHAVEZ	SANDRA MILENA	SANDRA MILENA PIÑEROS CHAVEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	INTE RME DIO	
110 283 471 0	TATIS DIAZ	LASTIS ISABEL	LASTIS ISABEL TATIS DIAZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	INTE RME DIO	
519 904 59	ORTEGA MENJURA	LUZ MENDY	LUZ MENDY ORTEGA MENJURA	REGENTE DE FARMACIA	Moniqu ira	INTE RME DIO	



155 172 40	CASTRILLON RAMIREZ	ANDRES FELIPE	ANDRES FELIPE CASTRILLON RAMIREZ	REGENTE DE FARMACIA	PUERTO BOYACÁ	INTERMEDIO	
717 742 8	CARREÑO MOLINA	EDWIN ALFREDO	EDWIN ALFREDO CARREÑO MOLINA	DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS FARMACEUTICOS	Tunja	INTERMEDIO	
104 960 913 1	AVENDAÑO HERNANDEZ	LEIDY DAYANA	LEIDY DAYANA AVENDAÑO HERNANDEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	INTERMEDIO	
797 039 86	RODRIGUEZ MONTENEGRO	CARLOS FERNANDO	CARLOS FERNANDO RODRIGUEZ MONTENEGRO	DIRECTOR TECNICO DE SERVICIO FARMACEUTICO	Bogotá	INTERMEDIO	
102 073 653 9	GONZALEZ GALINDO	MANUEL ALEXANDER	MANUEL ALEXANDER GONZALEZ GALINDO	ANALISTA DE COMPRAS	Bogotá	INTERMEDIO	
303 898 47	CARDENAS GUERRA	NURY YANET	NURY YANET CARDENAS GUERRA	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	INTERMEDIO	
101 422 480 5	LEON GOYENECHHE	LIDY YESENIA	LIDY YESENIA LEON GOYENECHHE	AUXILIAR DE SERVICIO AL CLIENTE	Tunja	INTERMEDIO	
550 638 82	CEBALLES MENDEZ	MARIA LUCIA	MARIA LUCIA CEBALLES MENDEZ	GERENTE SERVICIOS FARMACEUTICOS	Tunja	INTERMEDIO	
104 965 391 5	MERCHAN BOHORQUEZ	DIANA MARCELA	DIANA MARCELA MERCHAN BOHORQUEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	INTERMEDIO	
105 361 039 1	CIPAGAUTA TAMAYO	EDNA GRACIELA	EDNA GRACIELA CIPAGAUTA TAMAYO	AUXILIAR DE FARMACIA	Duitama	INTERMEDIO	
104 964 191 9	MEDINA CORRALES	JEANET JORELI	JEANET JORELI MEDINA CORRALES	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	INTERMEDIO	
105 827 520 4	MORENO ROJAS	BEATRIZ ADRIANA	BEATRIZ ADRIANA MORENO ROJAS	AUXILIAR DE FARMACIA	Sogamoso	INTERMEDIO	
336 763 40	MARTINEZ NIÑO	SANDRA PATRICIA	SANDRA PATRICIA MARTINEZ NIÑO	REGENTE DE FARMACIA	Garagoa	INTERMEDIO	



105 693 010 0	PARADA ACUÑA	SANDRA LILIANA	SANDRA LILIANA PARADA ACUÑA	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	INTE RME DIO	
105 533 273 2	PALACIOS FIGUERED O	LUZ MERY	LUZ MERY PALACIOS FIGUEREDO	REGENTE DE FARMACIA	Tunja	INTE RME DIO	
105 238 795 2	ALVAREZ MARTINEZ	SANDRA YANETH	SANDRA YANETH ALVAREZ MARTINEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Duitam a	INTE RME DIO	
333 785 30	SAENZ PEÑA	NIDIA ROCIO	NIDIA ROCIO SAENZ PEÑA	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	INTE RME DIO	
105 239 102 0	PATIÑO PINZÓN	HELENA LUCERO	HELENA LUCERO PATIÑO PINZÓN	AUXILIAR DE FARMACIA	Duitam a	INTE RME DIO	
104 884 609 5	MONROY GUERRER O	LEIDY DAYANA	LEIDY DAYANA MONROY GUERRERO	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	INTE RME DIO	
105 757 049 4	MARTINEZ AGUILAR	YANETH PATRICI A	YANETH PATRICIA MARTINEZ AGUILAR	AUXILIAR DE FARMACIA	Sogam oso	INTE RME DIO	
104 941 386 8	CALVO DIAZ	FLOR ANGELA	FLOR ANGELA CALVO DIAZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	INTE RME DIO	
378 989 46	HERNAND EZ VARGAS	MARIA AMPARO	MARIA AMPARO HERNANDEZ VARGAS	REGENTE DE FARMACIA	Duitam a	INTE RME DIO	
176 410 10	WILLIAM	HERNAN DEZ HURTAD O	WILLIAM HERNANDEZ HURTADO	GERENTE	Bogotá	INTE RME DIO	
107 526 683 5	VALENCIA MONTENE GRO	LINA MARIA	LINA MARIA VALENCIA MONTENEGRO	DIRECTOR NACIONAL DE GESTION DE CALIDAD	Bogotá	INTE RME DIO	
101 901 445 8	ALFONSO	BIBIANA GOMEZ	BIBIANA GOMEZ ALFONSO	ASISTENTE CONTABLE	Bogotá	INTE RME DIO	
102 293	CASTELBL ANCO	FRANCE LINA JUNCO	FRANCELINA JUNCO CASTELBLANCO	DIRECTOR FINANCIERO Y CONTADOR	Bogotá	INTE RME DIO	



532 1							
101 366 738 4	LINDA PATRICIA	FLOREZ PAEZ	LINDA PATRICIA FLOREZ PAEZ	INGENIERO DE PROCESOS	Bogotá	INTE RME DIO	
934 091 50	CRUZ VEGA	URIEL	URIEL CRUZ VEGA	VICEPRESIDENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	Bogotá	INTE RME DIO	
523 548 72	BARRETO DOMINGU EZ	JANNET H ANDREA	JANNETH ANDREA BARRETO DOMINGUEZ	ANALISTA DE TESORERIA	Bogotá	INTE RME DIO	
107 525 528 4	HERNAND EZ HURTADO	ANDRES FELIPE	ANDRES FELIPE HERNANDEZ HURTADO	ANALISTA JURIDICO	Bogotá	INTE RME DIO	
103 115 925 9	MARTINEZ MENDEZ	EDWIN HERNAN	EDWIN HERNAN MARTINEZ MENDEZ	TECNICO EN SISTEMAS II	Bogotá	INTE RME DIO	
363 064 50	MARIA ALEJANDR A	MONTOY A HERNAN DEZ	MARIA ALEJANDRA MONTOYA HERNANDEZ	PRESIDENTE EJECUTIVO	Bogotá	INTE RME DIO	
112 050 283 3	JESSICA MARCELA	CAÑON REINA	JESSICA MARCELA CAÑON REINA	ANALISTA CONTABLE	Bogotá	INTE RME DIO	
192 726 24	GILBERTO	MONTOY A CASTAÑ O	GILBERTO MONTOYA CASTANO	ADMINISTRADOR DE COMUNICACIONES CORPORATIVAS	Neiva	INTE RME DIO	

4. CARACTERISTICAS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



*“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”*



Careta de Seguridad



- Visor para protección facial fabricado en policarbonato transparente con borde en aluminio, casquete fabricado en polipropileno.
- Sistema ajuste con ratchet.
- Tamaño Pantalla: 8" x 15.5" x 1mm.
- Diseño extraíble, retirando la visera.

Normatividad CE EN166



Telas Desechables

Las Telas Desechables se han convertido en una necesidad para sectores como la medicina, la estética y la construcción y en una alternativa para productos publicitarios así como prendas de vestir.

Usos

- Vestidos e implementos para uso médico quirúrgico
- Ropa y elementos para uso odontológico y estético
- Bolsas publicitarias reutilizables
- Industria colchonera y almohadas
- Impermeabilizaciones en la construcción
- Prendas deportivas
- Ropa de cama para hoteles, hogar, camping, etc.

Colores Disponibles en telas Desechables



Ficha Técnica

Manto térmico no tejido en polipropileno, elaborado mediante un proceso de fabricación denominado SPUNNONDEED en el cual el tejido está formado por filamentos continuos y no por fibras cortas, como los sistemas tradicionales de producción.

Polipropileno

Es un termoplástico cristalino obtenido por polimerización de propileno y eventualmente, Comonomeros dentro de condiciones óptimas de temperatura y presión en presencia de un catalizador superactivo.

Resistencia Química

Como la mayoría de las poliolefinas es altamente resistente al ataque de productos químicos y de solventes por ser químicamente inertes de esta cualidad deriva su mayor ventaja y al contrario de otras poliolefinas es fuertemente resistente a ácidos minerales y al ataque de agentes oxidantes.

Características

- Material trilaminar no transparente S.M.S.
- Permeabilidad al aire
- Alta resistencia a la tensión en ambas direcciones
- El tejido no se deshilacha ni desmenuza
- Buena resistencia contra ácidos y solventes
- No se degrada
- No alberga bacterias (Antimicro)
- No retiene ni se satura de líquidos
- Baja densidad
- No permite la penetración de líquidos
- Es transpirable
- 100% Hidrofóbico
- Resistencia química
- Resistencia y aislamiento térmico
- Antialérgico y no tóxico
- Antiestática



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



BATA CIRUJANO PUÑO ALGODÓN	
NOMBRE GENERICO	BATA CIRUJANO PUÑO ALGODÓN
CERTIFICADO INVIMA	No requiere Certificado invima Registro Sanitario Certificación N°2010007360
DESCRIPCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> Material propileno no tejido SMS 35 g Repelente de fluidos líquidos no transpirante, suavidad al tacto Sujecion en la cintura ,puños de algodón Medidas 117 largo x 140 de ancho Tallas estandar Técnica de asepsia Antialérgico, higiénico.
CARACTERISTICAS	<ul style="list-style-type: none"> Utilizada para evitar ingreso de contaminación exterior Es un producto no invasivo, no esteril Producto esterilizabile en oxido de etileno, sierrad, y vapor De unico uso (Desechable)
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	-Almacenar en un lugar fresco y seco, evitando los rayos directos del sol. Tep. Max. 32 °
USOS	<ul style="list-style-type: none"> Lavar las manos antes y despues de usar la prenda vestir cuerpos para la valoracion medica o tratamientos servir como barrera microbiana entre la relacion medico, paciente y viseversa Desechar una vez utiliza Producto para uso personal, unico uso
PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS	<ul style="list-style-type: none"> Se debe considerar las precauciones recomendadas por normas de bioseguridad Todos los pacientes y sus fluidos corporales deben ser considerados como potencialmente infectantes y se debe tomar las precauciones necesarias para prevenir que ocurra transmisión
DISPOSICIÓN FINAL	-Desechar como residuos peligrosos biologico-infecciosos.(Decreto ley 2811 de 1974 y la ley 99 de 1983) en relacion con la gestion integral de residuos solidos,as como la Ley 142 de 1994 ,ley 632 de 2000 y la ley 689 de 2001, en cuanto tiene que ver con la presentación del servicio publico de aseco.
CODIGO	3100000355
UNIDAD DE VENTA	BOLSA 10 UNIDADES



Página 1 de 1



FICHA TÉCNICA

Código: GT-FH
Versión: 01
Fecha: 01-08-17

GORROS DESECHABLES NO ESTERIL	
REFERENCIAS	Gorro Desechable Tipo oruga No Estéril X 100 Unidades
CARACTERISTICAS ORGANOLÉPTICAS	ESPECIFICACIONES Gorro circular confeccionado no tejido, resistente, no estéril Libre de hebras, ni partículas volátiles, lisa, sin deformaciones. Con recuento controlado microbiano. No indican un riesgo potencial de irritación dérmica o sensibilización alérgica de contacto
Aspecto	
Color	Azul
Olor	Sin olor
ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICO	ESPECIFICACIONES Polipropileno (PP) con elástico de látex natural en todo su perímetro interior 21 pulgadas. Única.
Composición	
Dimension	
Tallas	
EMPAQUE PRIMARIO	ESPECIFICACIONES Bolsa Plástica Transparente
Tipo	
EMPAQUE SECUNDARIO	ESPECIFICACIONES Caja cartón 1000 unidades Su ligero tejido permite la transpiración del cabello. Barrera de protección entre el cabello y el medio externo, evitando contaminación de cualquier tipo. Apto para uso médico, odontológicos, estéticos, manipulación de alimentos, industrial y laboratorios, entre otros.
Tipo	
USOS	Mantener en su empaque hasta consumir el producto. Conservar en lugar fresco y seco protegido de la luz solar.
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	
DISPOSICION FINAL	No reutilizar. Eliminar como material no reciclable
LEGISLACION APLICABLE	Cumple con los parámetros internos de calidad establecidos por la organización

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
 DIONY ANDREA GALLEGO SIERRA	 CARLOS MARIO RODRÍGUEZ BOTAVARRÍA	 CARLOS RODRÍGUEZ BOTAVARRÍA Cofundador





FICHA TÉCNICA	Código: GT-FH Versión: 01 Fecha: 01-08-17
----------------------	---

POLAINAS DESECHABLES NO ESTERIL	
REFERENCIAS	Polainas Desechables No Estéril X 100 Unidades
CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	ESPECIFICACIONES
Aspecto	Polaina antideslizante, no estéril, no tejida. Libre de hebras, ni partículas volátiles, lisa, sin deformaciones. Sellado con ultrasonido. Con recuento controlado microbiano.
Color	Azul
Olor	Sin olor
ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICO	ESPECIFICACIONES
Composición	Polipropileno (PP) con elástico de látex natural.
Dimensión	Estándar permite un mayor confort y cobertura.
Tallas	Única.
EMPAQUE PRIMARIO	ESPECIFICACIONES
Tipo	Bolsa Plástica Transparente
EMPAQUE SECUNDARIO	ESPECIFICACIONES
Tipo	Caja cartón 1000 unidades
USOS	Barra protectora ante el calzado y el medio externo, evitando contaminación de cualquier tipo. Apto para uso médico, odontológicos, estéticos, manipulación de alimentos, industrial y laboratorios, entre otros.
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	Mantener en su empaque hasta consumir el producto. Conservar en lugar fresco y seco protegido de la luz solar.
DISPOSICION FINAL	No reutilizar. Eliminar como material no reciclable
LEGISLACION APLICABLE	Cumple con los parámetros internos de calidad establecidos por la organización

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
 DIONY ANDREA GALLEGO SIERRA	 CARLOS MARIO RAYO ECHAVARRIA	 JULIANA ALVÁREZ VÉLEZ

Copia Controlada



NOMBRE DEL PRODUCTO	
FOTOGRAFÍA	
DESCRIPCIÓN	<i>Producto desechable para uso quirúrgico de tamaño adecuado que cubre la nariz y la boca del usuario con ajuste metálico en la pieza nasal que resguarda de agentes patógenos que transmiten enfermedades durante alguna intervención</i>
NOMBRE COMERCIAL	<i>Tapabocas desechable con tiras</i>
ESPECIFICACIONES	<i>Largo 9,5cm Ancho 17.5cm</i>
CAPA EXTERNA	<i>Polipropileno extruido de 20g</i>
CAPA DE FILTRACIONES	<i>Polipropileno extruido de 24g</i>
CAPA INTERNA	<i>Polipropileno extruido de 17g</i>
CINTA(TIRAS)	<i>Libre de látex</i>
PIEZA NASAL	<i>Adaptador nasal no estéril</i>
USO PREVISTO	<i>Para uso en ambientes médicos, limpios e higiénicos.</i>
PRESENTACIÓN COMERCIAL	<i>Caja x 50unidades</i>
CAPACIDAD MÍNIMA DE PRODUCCIÓN	<i>50000 Cajas semanales</i>



	FICHA TÉCNICA – LIFE 1095				SISTEMA DE GESTION EMPRESARIAL		
					SGA	SGS	SGC
							X
DOCUMENTO PD-CAL-002-1	FECHA ORIGEN 15/08/2009	FECHA EMISION 12/05/2010	FECHA ACT. 12/09/2010	ACTUALIZACION 2	VIGENCIA DESDE 12/09/2010	PAGINA 1 DE 3	

FICHA TÉCNICA



1. Referencias del respirador:

REFERENCIA	PRESENTACIÓN
Life1095	Respirador Color Blanco

2. Identificación y empaque:

	Marquillado	Empaque
Función:	Permite identificar el lote para realizar trazabilidad del producto, la referencia del respirador y el número único de identificación de NIOSH TC 84A-5350 garantía de la certificación.	✓ Empaque Individual. ✓ Empaque de 25 unidades ✓ Caja Máster 2.000 und Peso: 21 Kg Medias: 56 cm x 50cm x 61cm

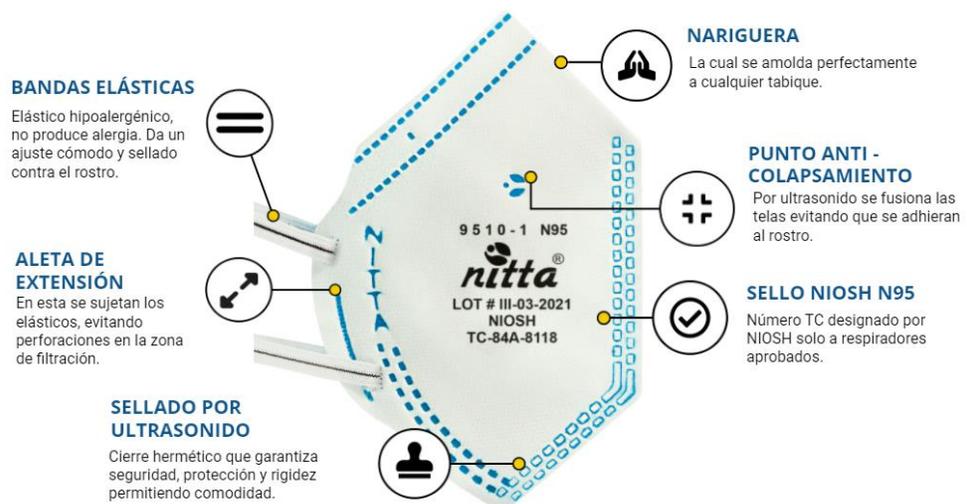


Los respiradores Nitta, son especiales para cuidar la salud respiratoria. De alta eficiencia, color blanco y sin válvula.

RESPIRADOR NIOSH N95

9510-1

Los Respiradores Nitta® son especiales para cuidar la salud de las vías respiratorias de todos aquellos que se encuentran en el sector Médico, Minería y otras Industrias.





LATEX EXAMINATION GLOVES - NIPRO

- DESCRIPCION:**
- Cuatro de exploración desechables, elaborados a base de látex natural, sin polvo y/o aguzante pulverizado con polvo biodegradable.
 - Guantes ambidiestros, máx. comodidad y flexibilidad.
 - No estériles.
 - Multiusos, con dispensador que garantiza la integridad del producto.
 - Hecho de material extraído, nódulos y aristas cortadas.
 - Alopéico, hiposéptico, atóxico.
- CARACTERISTICAS:**
- Elaborados de 100% Látex natural, sin polvo y/o aguzante fabricados con polvo biodegradable según USP.
 - Resistentes a la virgación.
 - Color natural.
 - De forma anatómica, zona de agarre texturizado y con superficie lisa, lisa y uniforme antideslizante.
 - Cumple con las pruebas de nivel de calidad de acuerdo a las Normas Internacionales Vigentes: ISO 11193, EN 455-5, EN 455-6 y ASTM D 3079-01.
- INDICACIONES:**
- Para realizar exámenes, procedimientos médicos y limpieza de pacientes.
 - Demás procedimientos clínicos hospitalarios.
 - En caso de manipulación de material contaminado y para realización de pruebas de laboratorio.
- VENTAJAS:**
- Fácil uso.
 - Hiposéptico.
 - Ajuste exacto y suave.
 - Fuerte y duradero.
 - Libre de cloro desgranables.

DIMENSIONES

Propiedad	Talla	Estándar	Color	Textura
Longitud (cm)	XS	Mínimo 230 mm	Natural (Todas las tallas: XS, S, M, L, XL)	Liso, lisa, antideslizante (Todas las tallas: XS, S, M, L, XL)
	S			
	M	Mínimo 230		
	L	Mínimo 240		
	XL	Mínimo 240		
Ancho de Palma (mm)	XS	70 ± 10		
	S	80 ± 10		
	M	95 ± 10		
	L	111 ± 10		
	XL	119 ± 10		
Espesor (mm)	Todas las tallas	Dedo: 0.08		
		Palma: 0.08		
		Bocamanga: 0.08		





DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

IN 1020 / IN 1020V

Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 N95 Adjustment Particulate Respirator

LIMITACIONES

- A- No lo utilice en lugares que contengan menos de 19,5% de oxígeno.
- B- No utilice el respirador en atmósferas inmediatamente peligrosas para su vida y su salud.
- C- No sobrepase los límites de concentración establecidos por estándares regulatorios.
- J- Un mal cuidado de este producto puede causarles serios daños o la muerte.
- M- Todos los respiradores deben ser seleccionados, probados y con un mantenimiento de acuerdo a las regulaciones de MSHA y OSHA.
- N- Nunca sustituya, modifique, agregue u omita partes del producto.
- D- En caso de duda consulte manual de instrucción y mantenimiento para este respirador.
- P- NIOSH no evalúa respiradores para usarse como máscaras quirúrgicas.
- S- Se aplican las instrucciones de usuario especiales o críticas y/o las limitaciones de uso específicas.

⚠ IMPORTANTE

1. Este respirador NO suministra oxígeno.
2. Este respirador ayuda a proteger contra ciertos contaminantes en forma de partículas mayores a 0,3 micrones, pero no elimina la exposición o el riesgo de contagio de enfermedad o infección. El mal uso de este respirador puede causar daño o incluso la muerte.
3. Antes de utilizar el respirador debe determinarse lo siguiente:
 - a. El tipo de contaminante(s) para el cual se ha seleccionado el respirador.
 - b. Los niveles de concentración de los contaminantes.
 - c. El respirador debe encontrarse en óptimo estado para su uso. Sin fibras rasas, perforaciones, hilos deshilachados, quemaduras, contacto con químicos, cambios de color o cualquier anomalía, se debe verificar que el sellado del elástico en el respirador (4 puntos de apoyo) se encuentre en perfecto estado para garantizar la correcta adherencia al rostro del usuario.

Este respirador es libre de mantenimiento por ende no debe lavarse ni desinfectarse.

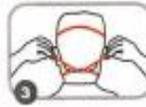
INSTRUCCIONES DE AJUSTE



Sostenga el Respirador INSAFE de manera que la parte superior esté apoyada en la palma y los elásticos permanezcan por debajo de la mano.



Done firmemente el Respirador INSAFE debajo del mentón y contra el puente nasal (el clip nasal hacia arriba). Ubique el elástico inferior en la nuca y el elástico superior por encima de las cejas.



Firme los dos extremos del elástico inferior que sobrepasan de la hebilla de ajuste y ajústelos simultáneamente (como lo indica la imagen), hasta obtener un ajuste confortable.



Verifique que los dos extremos del elástico tienen la misma longitud.



Usando ambas manos, ajuste el clip nasal a la forma de la nariz y a las cejas.



Vista lateral del Respirador INSAFE adecuadamente colocado.

LIMITACIONES DE RESPONSABILIDAD

INSAFE no se hace responsable de cualquier lesión personal, pérdida o daños ya sean directos o consecuentes del mal uso de este producto.

Antes de ser usado, se debe determinar si el producto es apropiado para el uso pretendido y el usuario asume toda responsabilidad y riesgo en conexión con dicho uso, si no es otro para su uso por favor asegúrese de darle disposición final.

INSAFE como fabricante solo tiene responsabilidad de reemplazar la cantidad de este producto que se prueba ser defectuoso de fábrica.

Cualquier duda o sugerencia comunicarse por medio de nuestra web www.insafe.com.co o al correo ventas@insafe.com.co





DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

IN 1020 / IN 1020V

Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 N95 Adjustment Particulate Respirator

El Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 (Filtro de partículas 95% nivel de eficiencia), brinda efectiva, confortable e higiénica protección respiratoria contra la gran mayoría de polvos y partículas sin presencia de aceite. Respirador con materiales de construcción ligeros que dan mayor comodidad al usuario y promueven mayor tiempo de uso.

Características:

- VFE 99%**
Eficiencia de Filtración Viral
- BFE 99%**
Eficiencia de Filtración Bacteriana
- 5 Layers - More Protection**
5 Capas - Mayor protección
- Skin-Friendly**
Suave con la piel
- Comfort Fit**
Ajuste cómodo

Spanbond capa externa de alto gramaje resistente a fluidos.

Spanbond capa interna suave con la piel debido a sus propiedades Skin-Friendly.

Doble capa de Filtro Meltdown para mayor eficiencia.

Hot Cotton Air con filtro antibacterial aporta excelente permeabilidad, y absorberencia que evita la humedad y repele partículas.

Cinta elástica de alta visibilidad con ajustador que aporta comodidad gracias a la hebilla regulable, óptima elongación de la banda y memoria para un ajuste adecuado y confortable.

Memory Foam Nasal anatómicamente adaptable para la fisiología de la nariz, gracias a sus propiedades memory foam evita la fatiga e irritación de la piel.

Clip nasal reciltable en aluminio ultrasuavado.

Peso aproximado: Con válvula: 13,2 g. Sin válvula: 9,2 g.

Color: Blanco con cinta elástica naranja o blanca*. Adaptable a un amplio rango de tamaños de cara.

APLICACIONES SUGERIDAS:

- Médico: Únicamente sin válvula ref. IN 1020V
- Teñido
- Lijado
- Aserrado
- Calentaria
- Trabajo recificado
- Empleado
- Otros trabajos que producen polvo donde no existe presencia de neblinas de aceite.
- Protección contra bacterias
- Construcción
- Minería
- Alfarería
- Cerámica
- Pintado

ENSAYOS APLICADOS

CUMPLIMIENTO DE NORMA MEETS STANDARDS	RESULTADO RESULT
42CFR84 (NIOSH) N95 Class Res	✓ Cumple
EN 149:2001 + A1:2009 FFP2	✓ Cumple
BFE (Bacterial Filtration Efficiency) 99%	✓ Cumple
VFE (Viral Filtration Efficiency) 99%	✓ Cumple

IN 1020 sin Válvula:



IN 1020V con Válvula:



*El color naranja del clip puede variar de acuerdo a disponibilidad.

NUEVA
Hebilla de Ajuste Regulable



07-21027

ADVERTENCIAS

A continuación, se describen las advertencias y limitaciones que deben conocer y seguir los usuarios de los Respiradores INSAFE. Usar de bal leer y cumplir con las advertencias y limitaciones mencionadas a continuación.

1. Para lograr una óptima protección, es necesario seguir las instrucciones de uso, precauciones y limitaciones contenidos en la etiqueta de aprobación.
2. No usar este respirador bajo ninguno de los siguientes condiciones:
 - a- En ambientes que tengan concentración de peligro mayor a 10.5%.
 - b- Para protección contra arsénico, asbestos o plomo, en cualquier concentración (consulta guía de selección respiratoria NIOSH).
 - c- Para protección contra gases, vapores orgánicos, o cualquier contaminante desconocido en concentraciones desconocidas.
 - d- Mientras se realizan operaciones de limpieza con chorros de arena abrasiva o para combatir incendios.
 - e- En espacios confinados privados de ventilación como tanques, silos, ductos sanitarios o eléctricos.
 - f- Cuando las condiciones impiden el buen sellado del respirador.
 - (i) Barbas, patillas o bigotes que estén en el área facial del usuario.
 - (ii) Anteojos o otros dispositivos que interfieran con el respirador.
 - (iii) Dentaduras postizas o incompletas, deformidades faciales o cicatrices profundas que impidan un sellado adecuado del respirador.
3. Salga inmediatamente del área contaminada si:
 - a- Se dificulta la respiración.
 - b- Siente mareos o náuseas.
 - c- Siente olor, sabor o irritación debido a los contaminantes presentes en el área de trabajo.
 - d- Se daña el respirador.
4. Cuando se seleccione y ajuste correctamente el respirador descartable, se produce una reducción en el ingreso del aire ocasionado por el sello que evita el ingreso de contaminantes que pueden afectar la salud a corto o largo plazo del usuario descartable que no se puede lavar ni desinfectar.





Sponsor:
Jennyfer Benavides
Global Safety Supplies SAS
Street 18A No. 69-52
Bogotá D.C., Cundinamarca, 110931
COLOMBIA

Viral Filtration Efficiency (VFE) Final Report

Test Article: IN1020/1020V(MP)
Study Number: 1318938-S01
Study Received Date: 10 Jul 2020
Testing Facility: Nelson Laboratories, LLC
6280 S. Redwood Rd.
Salt Lake City, UT 84123 U.S.A.
Test Procedure(s): Standard Test Protocol (STP) Number: STP0007 Rev 16
Deviation(s): None

Summary: The VFE test is performed to determine the filtration efficiency of test articles by comparing the viral control counts upstream of the test article to the counts downstream. A suspension of bacteriophage ΦX174 was aerosolized using a nebulizer and delivered to the test article at a constant flow rate and fixed air pressure. The challenge delivery was maintained at $1.1 - 3.3 \times 10^6$ plaque forming units (PFU) with a mean particle size (MPS) of $3.0 \mu\text{m} \pm 0.3 \mu\text{m}$. The aerosol droplets were drawn through a six-stage, viable particle, Andersen sampler for collection. The VFE test procedure was adapted from ASTM F2101.

All test method acceptance criteria were met. Testing was performed in compliance with US FDA good manufacturing practice (GMP) regulations 21 CFR Parts 210, 211 and 820.

Test Side: Side opposite label
Test Area: $\sim 40 \text{ cm}^2$
VFE Flow Rate: 28.3 Liters per minute (L/min)
Conditioning Parameters: $85 \pm 5\%$ relative humidity (RH) and $21 \pm 5^\circ\text{C}$ for a minimum of 4 hours
Positive Control Average: 1.3×10^7 PFU
Negative Monitor Count: < 1 PFU
MPS: $2.8 \mu\text{m}$



Sarah Guzman electronically approved for
Study Director

James Luskin

20 Aug 2020 23:21 (+00:00)
Study Completion Date and Time





Study Number 1318938-501
 Viral Filtration Efficiency (VFE) Final Report

Results:

Test Article Number	Percent VFE (%)
1	>99.9 ^a
2	>99.9 ^a
3	>99.9 ^a
4	>99.9 ^a
5	>99.9

^a There were no detected plaques on any of the Andersen sampler plates for this test article.

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

$$\% \text{ VFE} = \frac{C - T}{C} \times 100$$

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request.





Sponsor:
Jennyfer Benavides
Global Safety Supplies SAS
Street 18A No. 69-52
Bogotá D.C., Cundinamarca, 110931
COLOMBIA

Bacterial Filtration Efficiency (BFE) Final Report

Test Article: IN1020/1020V(MP)
Study Number: 1318939-S01
Study Received Date: 10 Jul 2020
Testing Facility: Nelson Laboratories, LLC
6280 S. Redwood Rd.
Salt Lake City, UT 84123 U.S.A.
Test Procedure(s): Standard Test Protocol (STP) Number: STP0004 Rev 18
Deviation(s): None

Summary: The BFE test is performed to determine the filtration efficiency of test articles by comparing the bacterial control counts upstream of the test article to the bacterial counts downstream. A suspension of *Staphylococcus aureus* was aerosolized using a nebulizer and delivered to the test article at a constant flow rate and fixed air pressure. The challenge delivery was maintained at $1.7 - 3.0 \times 10^3$ colony forming units (CFU) with a mean particle size (MPS) of $3.0 \pm 0.3 \mu\text{m}$. The aerosols were drawn through a six-stage, viable particle, Andersen sampler for collection. This test method complies with ASTM F2101-19 and EN 14683:2019, Annex B.

All test method acceptance criteria were met. Testing was performed in compliance with US FDA good manufacturing practice (GMP) regulations 21 CFR Parts 210, 211 and 820.

Test Side: Inside
BFE Test Area: $\sim 9.1 \text{ cm}^2$
BFE Flow Rate: 28.3 Liters per minute (L/min)
Conditioning Parameters: $85 \pm 5\%$ relative humidity (RH) and $21 \pm 5^\circ\text{C}$ for a minimum of 4 hours
Positive Control Average: 2.2×10^3 CFU
Negative Monitor Count: <1 CFU
MPS: $3.0 \mu\text{m}$



Trang Truong electronically approved for
Study Director

James Luskin

13 Aug 2020 04:37 (+00:00)
Study Completion Date and Time



Results:

Test Article Number	Percent BFE (%)
1	>99.9*
2	99.9
3	99.8
4	>99.9
5	>99.9

* There were no detected colonies on any of the Andersen sampler plates for this test article.

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

$$\% \text{ BFE} = \frac{C - T}{C} \times 100$$

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request.



Ministerio de Salud y Protección Social



República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

Prosperidad
para todos

CERTIFICACIÓN No. 2012025772

EL SUSCRITO DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS DEL INVIMA
CERTIFICA:

Que hasta la fecha y de conformidad con nuestra Legislación Sanitaria vigente, el producto: GORROS, POLAINAS, BATAS – ROPA QUIRURGICA - RYMCO

Esta contemplado entre los productos que NO requiere Registro Sanitario para su fabricación, importación o comercialización en Colombia

INTERESADO: RYMCO S.A.
SOLICITANTE: RICARDO MODIANO GRUNFELD
RADICACIÓN: 2012136743
FECHA RADICACIÓN: 20/11/2012

OBSERVACIONES: De acuerdo con lo conceptuado por la Sala Especializada de Dispositivos Médicos y Productos Varios, en su acta No. 11 de fecha 29 de noviembre de 2012 “la ropa quirúrgica estéril” (vestidos, pantalón, camisa, pijama, kimono, batas, polainas o cubre botas, gorros). Para la prevención de infecciones intraquirúrgicas o contaminación de la cirugía, requieren registro sanitario.

Tendrá CINCO (5) días hábiles para solicitar corrección a este documento.

Se expide en Bogotá D.C., el 14 de Diciembre de 2012 .

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.



ELKIN HERNÁN OJALVARO CIFUENTES
DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS

Va Bo. 500-03-1205
Va Bo. 500-03-0001:



Newmek[®]
Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

Este producto tiene una validez de 5 años desde la fecha de fabricación y la fecha de vencimiento está impresa en las cajas.

GUANTES NEWMEK

ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO

Los guantes quirúrgicos de látex en polvo (palma textura)

SECCIÓN I: Descripción del producto

1. Tipo 1 guante de látex quirúrgico, en polvo, estéril
1. 2 Material Natural High Grade látex de caucho
1. 3 Color Natural
1. Diseño y 4 de funciones específicas de la mano, los dedos curvados, palma textura, puño con reborde
1. 5 Polvo dentro de almidón de maíz absorbible USP 1
1. 6 Condiciones de Almacenamiento Los guantes mantendrán sus propiedades si se guardan en un estado seco. Evite la luz solar directa.
1. 7 Estabilidad Los guantes deben tener vida útil de 5 años desde la fecha de fabricación.
1. 8 estilo de embalaje 1 par (1 izquierda y 1 derecha) de guantes por envoltura interior. 1 envoltorio interno por cada bolsa. 50 bolsas por liberador. 8 dispensadores por caja.
1. Marcado 9 Tamaño El tamaño de los guantes se marcará en la casilla de verificación en cada caja con tinta negro.



Newmek®

Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

INSTRUCCIONES DE USO**GUANTE DE LATEX QUIRÚRGICO CON Y SIN POLVO**

Ámbito de uso: Los guantes quirúrgicos con polvo se utilizan para la barrera biológica contra la contaminación de las manos de los usuarios que pretenden obtener contacto con el paciente y para evitar la contaminación entre el paciente y el examinador para un solo uso.

Instrucciones: Precaución: - Este producto está hecho de látex de caucho natural que puede causar reacciones alérgicas.

Almacenamiento: - Evitar la luz solar directa, mantener en un lugar fresco y seco.

Vida útil: 5 años en la fecha de fabricación.

DECLARACION DE EMPAQUE**GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES CON POLVO Y SIN POLVO**

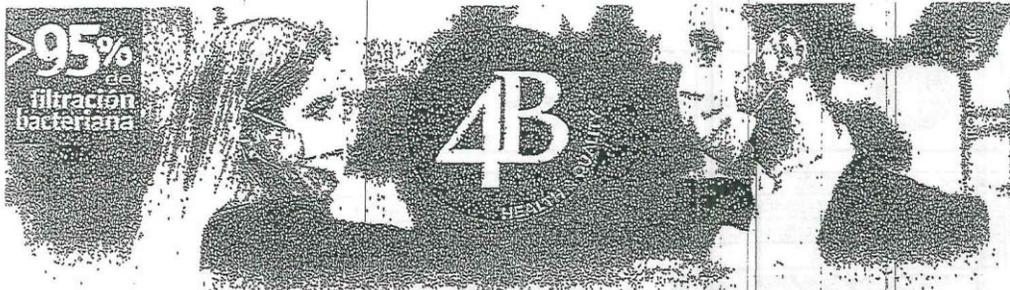
Caja dispensadora / Caja interior:
Material utilizado para la caja dispensadora : Cartón de revés gris de 450g
Dimensión de caja dispensadora : 220mm x 130mm x 225mm
Tipo de impresión : Impresión a 1 color y barniz

Caja de cartón:
Material utilizado para la caja de cartón : 275 / 275 / una estría
Dimensión de la caja dispensadora : 540mm x 450mm x 235mm
Tipo de impresión : Impresión a 1 color

Bolsa:
Material utilizado para la bolsa : Medicoat GL 60/3g y Papel PE 40/18g
Dimensión para la bolsa : 130 mm x 203 mm
Tipo de impresión : Impresión 1-2 colores

- a) 1 par de guantes(1 izquierda y 1 derecha) por envoltura interior
- b) 1 envoltura interior por bolsa
- c) 50 bolsas por dispensador
- d) 8 dispensadores por caja





>95%
de
filtración
bacteriana

MASCARILLA QUIRÚRGICA

Termosellada de tres pliegues con elástico.

Materiales:

- Capa Interna:
Tela no tejida Spunbond blanco 25 GSM
- Capa Central:
Tela no tejida Meltblown 25 GSM
- Capa Externa:
Tela no tejida Spunbond Azul 25 GSM
- Elástico libre de latex
- Ajuste facial

Empaquete

- Caja Master:
40 Unids (Cajas individuales)
- Caja individual:
50 Unids. (Tapabocas.)
- 2.000 Tapabocas

Dimensiones



Largo: 17,5 ± 0,3 cm
Ancho: 9,5 ± 0,3 cm

Almacenamiento

- Consérvese en un lugar fresco y seco con temperaturas entre 10° y 34°C; evitar contacto directo con la luz.
- 5 años de vida útil.

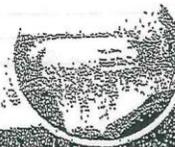
Uso

- Barrera de contacto con fluidos corporales, con el fin de prevenir infecciones.
- Usar una (1) sola vez.
- Desechar en sitios señalizados.

Características

- Alta capacidad de filtración bacteriana.
- Excelente ventilación y respirabilidad.
- Firmeza y seguridad en el sellado de los elásticos.
- Tela hiposérgica

¿Está listo para protegerse correctamente?
Realice su pedido.

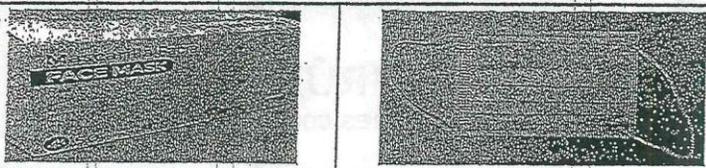


☎ +57 315 371 0963

✉ direccion@bmq@gmail.com

📍 Calle 210 No. 335, Circular
Bodega, MZ-1, Metroparque,
Barranquilla - Colombia



 ESPECIFICACIONES TECNICAS		Versión: 00 Fecha emisión: 8/5/2020 Código: FTMF-008 Página: 1 de 1
Código:	T001	
Producto:	Máscara quirúrgica termosellada de tres pliegues con elástico	
Color:	Interior Blanco/ Exterior Azul	
Marca:	4B	
		
Descripción:	Máscara Facial termosellada de tres pliegues con elástico para sujeción a la oreja	
Material:	Elemento filtrante: Tela no tejida de polipropileno y poliéster Capa Interna: Tela no tejida Spunbond blanco 25 GSM Capa Central: Tela no tejida Meltblown 25 GSM Capa Externa: Tela no tejida Spunbond Azul 25 GSM Elástico libre de latex Ajuste facial	
Dimensiones:	Dimensiones que cubren perfectamente las entradas a las vías respiratorias Largo: 17,5 ± 0,3 cm Ancho: 9,5 ± 0,3 cm	
Eficacia de filtración del material filtrante	BFE ≥ 95%.	
Uso:	Usado para protección general, cumple una función de barrera microbiana reduciendo el paso de fluidos corporales al exterior, protege el riesgo de exposición a partículas suspendidas en el aire con el fin de evitar infecciones. Se usa en el campo médico, odontológico y quirúrgico.	
Apariencia:	Libre de partículas, sin olor.	
Condiciones de almacenamiento:	Consérvese en un lugar fresco y seco con temperaturas entre 10° a 34°C; evitar contacto directo con la luz	
Inscripción Invima:	38166	
Presentación:	Caja x 50 unidades	
Nivel de Riesgo:		
Vida útil:	5 años	
Origen:	100% Fabricación nacional	



MEDCORE SOLUCIONES PARA LA SALUD		FICHA TÉCNICA	
GUANTE DE LÁTEX ESTERIL WELL			
Nombre comercial:	GUANTE QUIRÚRGICO ESTÉRIL	Composición:	N / A
Material:	LÁTEX NATURAL	Presentación:	CAJA X 50 PARES
Dimensiones:	N / A	Peso:	N / A
Marca:	WELL CARE	Referencia:	MD-GU1089; MD-GU1199; MD-GU1199-1; MD-GU1200; MD-PR5805



ESPECIFICACIONES

- Registro Sanitario: INVIMA 2014DM-0011686.
- Vencimiento registro sanitario: 2024/07/30
- Clasificación según el INVIMA: Dispositivo médico riesgo IIA.
- Código ATC: No aplica por ser dispositivo médico.

CARACTERÍSTICAS

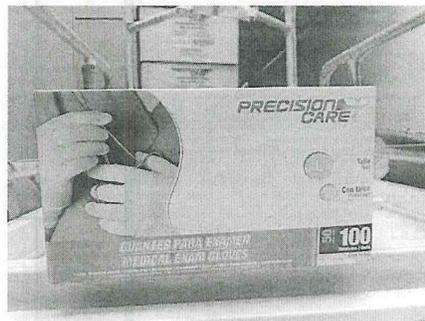
- Fabricado en látex natural.
- Bajo potencial alergénico.
- Con borde reforzado.
- Baja concentración de talco.
- Cómoda manipulación, precisa y de gran sensibilidad táctil.
- Esterilizados en rayos gamma.

RECOMENDACIONES

- Para conservar la integridad del guante se recomienda no almacenarlos a altas temperaturas ni en presencia de radiaciones.
- No se aplicarán cremas antes de colocarse los guantes, ya que pueden alterar las propiedades del mismo. Estas se reservarán para períodos de descanso o al finalizar la actividad.



 SOLUCIONES PARA LA SALUD		FICHA TÉCNICA	
		GUANTE DE LATEX PRECISION CARE	
Nombre comercial:	GUANTES PARA EXAMEN	Composición:	N/A
Material:	LÁTEX NATURAL	Presentación:	CAJA X 100 UNIDADES
Dimensiones:	CAJA 21.5cm x 12cm x 7cm	Peso:	600 GR
Marca:	PRECISION CARE	Referencia:	MD-450102063 – MD-450102064 - MD-450102064


ESPECIFICACIONES

REGISTRO SANITARIO
 INVIMA 2011DM-0007180
 Vigente hasta: 14 abril 2021
 Clasificación de Riesgo: IIa

CARACTERÍSTICAS	TALLAS			
	XS	S	M	L
Longitud (mm)	240 ± 10			
Ancho de palma (mm)	70 ± 10	85 ± 10	95 ± 10	111 ± 10
Calibre Dedos y Palma (mm)	Mínimo 0.086			
Calibre Dedos y Palma (mil)	Mínimo 3.38			
Masa (g)	4.1 – 4.3	4.3 – 4.8	4.8 – 5.3	5.3 – 6.0
Tensión (MPa)	Mínimo 18			
Elongación a la rotura (%)	Mínimo 650			
Permesibilidad	Escasa			

CARACTERÍSTICAS

Utilizados para la realización de exámenes médicos o exámenes terapéuticos, deben ser utilizados durante la realización del examen, no son reutilizables entre pacientes para evitar contaminación cruzada. No están proyectados para trabajo quirúrgico como sustitutos de los guantes de cirugía.

Barrera de protección para las manos, elaborada en látex natural, color natural, no estériles, ambidiestros, lubricados con talco biodegradable USP. Producto que combina protección y comodidad.

RECOMENDACIONES

- Conservar el producto en el empaque original.
- Protegerlo de temperaturas superiores a 30°C.
- Humedad relativa permanente: máximo 70%.
- Los estantes donde se almacene este producto, deben estar 30 cm alejados del piso.
- El empaque del producto se verá afectado si lo expone a luz solar o luces brillantes por encima de 400 W.
- No exponga esta unidad a contacto con antisépticos a base de aceites, fenoles o sus derivados, grasas, derivados del petróleo o compuestos relacionados.
- No exponga esta unidad a contacto con sustancias volátiles que sean fácilmente absorbidas por el empaque, como pinturas.





MONOGAFA DE SEGURIDAD VENTILACIÓN INDIRECTA



DESCRIPCIÓN

Las monogafas de protección ofrecen seguridad adecuada para los diferentes riesgos presentes en las áreas de trabajo en especial proyección de partículas líquidas y sólidas en gran cantidad. Sus diseños livianos y ergonómicos brindan al usuario seguridad y comodidad durante el desarrollo de sus actividades. Representan la mejor opción en términos de uso, durabilidad y costo para proteger a los trabajadores Colombianos.

Todas nuestras monogafas están elaboradas en policarbonato de alta calidad y cumpliendo con Normatividad Internacional.

APLICACIONES

La Monogafa de Seguridad aplica para toda las actividades industriales que generen altas concentraciones de material particulado o proyecciones de partículas líquidas. Refinación

- Exploración
- Explotación
- Producción
- Transporte
- Alimentos
- Agricultura
- Logística
- Almacenamiento
- Mantenimiento
- Ambiental
- Puertos marítimos
- Farmacéutica
- Forestal
- Fuerzas Militares
- Aeronáuticas
- Ensambladoras
- Pesqueras
- Minería
- Construcción
- Supervisión

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

- Monogafa de cuerpo en PVC I de alta flexibilidad.
- Monolente de policarbonato de 2,0mm de grosor
- Monolente con tratamiento anti-empañante (AF).
- Marco con brillos de ventilación indirecta en la parte superior.
- Resistencia a salpicaduras, impactos de alta velocidad e ignición
- Ensamble sin partes metálicas (no conductor)
- Banda elástica negra para ajuste de 13mm
- Ofrece buen sellado y ajuste al rostro
- Diseño ergonómico
- Resistente a radiación UVA/UVB Nivel U6
- Peso 75,5g
- Certificado ANSI Z87.1-2015



NARIQUERA

La cual se amolda perfectamente a cualquier tabique. Recubierta con espuma para mayor confort

SELLO NIOSH N95

Numero TC designado por NIOSH solo a respiradores aprobados

BANDAS DE AJUSTE

Para un buen balance y sellado contra el rostro



PUNTO ANTI-COLAPSAMIENTO

Por ultrasonido se fusiona las telas evitando que se adhiran al rostro

SELLADO POR ULTRASONIDO

Cierre hermético que garantiza seguridad, protección y rigidez permitiendo comodidad

Respirador NIOSH N95 9510-1 Blanco



NITTA CORP. MANUFACTURING COMPANY
AUTOPISTA MEDELLÍN KM 1 VÍA SIBERIA BOGOTÁ COLOMBIA
PHONE NUMBER 571 8985230



THIS RESPIRATOR IS APPROVED ONLY IN THE FOLLOWING CONFIGURATION:

TC	Protection 1	Respirator				Cautions and limitations 2
		9510-1	9510-2	9510-3	9510-4	
84A-8118	N95	X	X	X	X	ABCJMNO

1. PROTECTION

N-95 Particulate Filter (95%) (Filter Efficiency Level)
Effective against particulate aerosols free of oil;
time use restrictions may apply

2. CAUTIONS AND LIMITATIONS

- A- Not for use in atmospheres containing less than 19.5% oxygen.
- B- Not for use in atmospheres immediately dangerous to life or health.
- C- Do not exceed maximum use concentrations established by regulatory standards.
- J- Failure to properly use and maintain this product could result in injury or death.
- M- All approved respirators shall be selected, fitted, used, and maintained in accordance with MSHA, OSHA and other applicable regulations.
- N- Never substitute, modify, add or omit parts. Use only exact replacement parts in the configuration as specified by the manufacturer.
- O- Refer to user's instructions, and/or maintenance manuals for information on use and maintenance of these respirators.
- P- NIOSH does not evaluate respirators for use as surgical masks.



 disclinica sa via 40 #73-290 bodega 1 colombia Barranquilla 080004 Colombia		REMISION	
n° remision : C3D-7426 Fecha de envío esperada : 20 abr 2021		NIT : 900622551 NOMBRE DEL CONTACTO : DIANA BARRERA DIRECCION : Tunja Cra 6 Avenida Norte N° 64 B- 195 Local 210 Tunja Boyacá DEPARTAMENTO : BOGOTA D.C. MUNICIPIO : BOGOTA D.C. Contacto : 3133587166	
enviar a JERSALUD SAS			
#	Artículo & Descripción	Cant.	
1	MASCARILLA	5,350.00	
		Subtotal	0.00
		GST (7%)	0.00
		Total	COP0.00
			
IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DÍAS HABILÉS DESPUÉS DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS			
ENTREGA RECIBIDA POR:			
NOMBRE COMPLETO	C.C		
FIRMA			
CARGO			TELÉFONO
FECHA RECIBIDO:		HORA RECIBIDO:	
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de dirección de entrega diligencie:	Dirección Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	
Otras observaciones:			



32



ECUIPACOL SAS
NIT. 900460929
TEL. 3166295281-3208321609
ORDINA PRINCIPAL: CR 51A 129-30

REMISION

REMISION N°: EP-60040

NIT: 90022551

RAZON SOCIAL: JERSALUD SAS

NOMBRE DE CONTACTO: DIANA SARRERA

DIRECCION: Turja Cra 6 Avenida Norte N° 64 B- 195 Local

CIUDAD: TURJA

DEPARTAMENTO: BOGOTA D.C.

MUNICIPIO: TURJA

CONTACTO: 3133587390

NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA: JERSALUD SAS

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	GAUNTES ENTREGAR	2200




IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECORDE QUE TRANSCRIBIDOS Y SÍAS DESPUES DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS, SI TIENE ALGUNA INCONFORMIDAD ENVIARLA AL CORREO JERSON.MEDINA@POSITIVA.GOV.CO

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE	C.C
DOMICILIO	
CARGO	
FECHA	TÉLEFONO
FECHA RECIBIDO:	HORA RECIBIDO:
OBSERVACIONES:	
El fideicomiso de dirección de	Dirección Modificada
ESTADO	Fecha
DIRECCIÓN POR TRANSPORTADORA	GUÍA N° Empresa:
Otras observaciones:	



IMPLAR SAS		REMISION	
CRA 48 # 101 SUR - 401 BOGOTÁ 3 TEL: 304348483			
REMISION N°	: ET-0871	NIT	: 906032851
		NOMBRE DE CONTACTO	: DIANA BARRERA
		DIRECCION	: Tunja Cra 6 Avenida Norte N° 84 B-195 Local 210 Tunja Boyacá
		CUIDAD	: BOGOTÁ D.C.
		DEPARTAMENTO	: BOGOTÁ D.C.
		MUNICIPIO	: BOGOTÁ D.C.
		CONTACTO	: 3133587156
FIRMA			
JERSALUD SAS			
#	Artículo & Descripción	Cant.	
1	N95	7,300.00	
 			

¡IMPORTANTE! FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DÍAS DESPUÉS DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS, SI TIENE ALGUNA INCONFORMIDAD ENVIARLA AL CORREO: WERNON.MEDINA@POSITIVA.GOV.CO

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO			C.C.
CARGO			
FIRMA			TELÉFONO
FECHA RECIBIDO:			HORA RECIBIDO:
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de dirección de entrega diligencie:	Dirección Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	
Otras observaciones:			

A- No se permite el uso de este formato para fines comerciales.
B- No se permite la reproducción total o parcial de este documento.
C- No se permite la explotación económica ni la transformación de este documento.
D- Se prohíbe la explotación económica ni la transformación de este documento.

5. FORMATOS DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



5.1 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEDE CHIQUINQUIRÁ

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos Ballón Romero Jenifer Katherine		Cédula 1.002.526.470		Unidad Admisiones									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/MM/AA)	Cable	Monopala de seguridad	Casco de protección	Trabajos de altura	Trabajos en espacios confinados	Trabajos en altura	Guantes de seguridad	Guantes de nitrilo	Bata de protección	Botas de seguridad	Protección auditiva	Observaciones	Firma
01/06/22				X									Jenifer Ballón
02/06/22				X									Jenifer Ballón
03/06/22				X									Jenifer Ballón
04/06/22				X									Jenifer Ballón
05/06/22				X									Jenifer Ballón
06/06/22				X									Jenifer Ballón
07/06/22				X									Jenifer Ballón
08/06/22				X									Jenifer Ballón
09/06/22				X									Jenifer Ballón
10/06/22				X									Jenifer Ballón
11/06/22				X									Jenifer Ballón
13/06/22				X									Jenifer Ballón
Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos Tiano Castro Leydy Milena		Cédula 1033246609		Unidad Chiquinquirá									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/MM/AA)	Cable	Monopala de seguridad	Casco de protección	Trabajos de altura	Trabajos en espacios confinados	Trabajos en altura	Guantes de seguridad	Guantes de nitrilo	Bata de protección	Botas de seguridad	Protección auditiva	Observaciones	Firma
01/06/22				X									Leydy Tiano
02/06/22				X									Leydy Tiano
03/06/22				X									Leydy Tiano
06/06/22				X									Leydy Tiano
07/06/22				X									Leydy Tiano
08/06/22				X									Leydy Tiano
09/06/22				X									Leydy Tiano
10/06/22				X									Leydy Tiano
11/06/22				X									Leydy Tiano
13/06/22				X									Leydy Tiano
Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1							
Apellidos y Nombres Completos Suarez Cuyajaca Alana Andrea		Cédula 4.053.348.H4	Unidad Consata Emergo - Chupingivira								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.											
Fecha (DD/M/AA)	Colo	Montañas o resguardos	Trabajos en altura	Trabajos en espacios confinados	Trabajos en zonas de riesgo	Quemaduras	Quemaduras de frío	Trabajos en zonas de riesgo	Trabajos en zonas de riesgo	Observaciones	Firma
01/06/2022			X								[Firma]
02/06/2022			X								[Firma]
03/06/2022			X								[Firma]
04/06/2022			X								[Firma]
06/06/2022			X								[Firma]
07/06/2022			X					X			[Firma]
08/06/2022			X								[Firma]
09/06/2022			X								[Firma]
10/06/2022			X								[Firma]
13/06/2022			X					X			[Firma]

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1							
Apellidos y Nombres Completos Samara Lucero Castellanos		Cédula 23730499	Unidad Formacao								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.											
Fecha (DD/M/AA)	Colo	Montañas o resguardos	Trabajos en altura	Trabajos en espacios confinados	Trabajos en zonas de riesgo	Quemaduras	Quemaduras de frío	Trabajos en zonas de riesgo	Trabajos en zonas de riesgo	Observaciones	Firma
1/06/22			X								[Firma]
2/06/22			X								[Firma]
3/06/22			X								[Firma]
4/06/22			X								[Firma]
6/06/22			X								[Firma]
7/06/22			X								[Firma]
8/06/22			V								[Firma]
9/06/22			V								[Firma]
10/06/22			V								[Firma]
11/06/22			X								[Firma]
12/06/22			X								[Firma]

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

FEOTM003
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Ingrith Natalia Lozano Cédula: 1002322198 Unidad: Farmacia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 609 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/M/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Mostrador de seguridad	Cable de conexión	Trabajos de mantenimiento	Trabajos de limpieza	Químicos de limpieza			Químicos de limpieza					
01/06/22														
02/06/22														
03/06/22														
04/06/22														
05/06/22														
06/06/22														
07/06/22														
08/06/22														
09/06/22														
10/06/22														
11/06/22														
13/06/22														

Yo, Ingrith Natalia Lozano Identificado (a) con CC: 1002322198 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

5.2 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEDE DUITAMA

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Luz Alejandra Sierra Anala Cédula: 1052400067 Unidad: DUITAMA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 609 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/M/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Mostrador de seguridad	Cable de conexión	Trabajos de mantenimiento	Trabajos de limpieza	Químicos de limpieza			Químicos de limpieza					
06/06/22														
13/06/22														
21/06/22														
28/06/22														

Yo, Luz Alejandra Sierra Anala Identificado (a) con CC: 1052400067 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



Jersalud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FIGTH033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: NADY HOBOLON Cédula: 23323950 Unidad: DUITAMA

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Monopala de seguridad	Casco de seguridad	Trabajadora desmontable			Trabajadora desmontable							
01/06/22													4 botas - 4 tapabocas	(Firma)
06/06/22													6 botas - 6 tapabocas	(Firma)
13/06/22													3 botas - 5 tapabocas	(Firma)
21/06/22													5 botas - 5 tapabocas	(Firma)
28/06/22													3 botas - 5 tapabocas	(Firma)

Yo, NADY HOBOLON identificado (a) con CC: 23323950, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(ES)13MA33
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Lenin Rodriguez Cédula: 29526444 Unidad: DUITAMA

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Monopala de seguridad	Casco de seguridad	Trabajadora desmontable			Trabajadora desmontable							
01/06/22														LENN RODRIGUEZ
06/06/22														LENN RODRIGUEZ
13/06/22														LENN RODRIGUEZ
21/06/22														LENN RODRIGUEZ
28/06/22														LENN RODRIGUEZ

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Version: 3
ago-19
1 de 1

Unidad: DUITAMA

Apellido y Nombres Completos: HORCE ELIANO CONTRERAS C. Cédula: 7221381

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Botas de seguridad	Casco de seguridad	Guantes de seguridad	Trípode			Trípode						
01 06 22													4 tapabocas	<i>[Firma]</i>
06 06 22													6 tapabocas	<i>[Firma]</i>
13 06 22													5 tapabocas	<i>[Firma]</i>
21 06 22													5 tapabocas	<i>[Firma]</i>
28 06 22													2 tapabocas	<i>[Firma]</i>

Yo, HORCE ELIANO CONTRERAS C. Identificado (a) con CC: 7221381, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Version: 3
ago-19
1 de 1

Unidad: DUITAMA

Apellido y Nombres Completos: Lina Alejandra Pinzon C. Cédula: 1049632616

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Botas de seguridad	Casco de seguridad	Guantes de seguridad	Trípode			Trípode						
01 06 22													4 tapabocas	<i>[Firma]</i>
06 06 22													6 tapabocas	<i>[Firma]</i>
13 06 22													5 tapabocas	<i>[Firma]</i>
21 06 22													5 tapabocas	<i>[Firma]</i>
28 06 22													2 tapabocas	<i>[Firma]</i>

Yo, Lina Alejandra Pinzon C. Identificado (a) con CC: 1049632616, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

Identificación: F(GC)010, Versión: 3, ago-19, 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Rojas Cruz Adriana Mareli Cédula: 1052-88358 Unidad: DUITAMA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Montañas de seguridad	Cinta desactivada	Transpiración	Quemaduras	Quemaduras con vapor	Quemaduras de llama	Quemaduras de vapor	Quemaduras de vapor	Quemaduras de vapor	Quemaduras de vapor			Quemaduras de vapor
06/06/22													6 Tapabocas	Adriana K
13/06/22				X									5 Tapabocas	Adriana K
21/06/22				X									4 Tapabocas	Adriana K
28/06/22				X									5 Tapabocas	Adriana K

Yo, Adriana Mareli Rojas Cruz identificado (a) con CC: 105288358 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

Identificación: F(GC)010, Versión: 3, ago-19, 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Brizuela Suarez Sandra eddy Cédula: 46.681.354 Unidad: DUITAMA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Montañas de seguridad	Cinta desactivada	Transpiración	Quemaduras	Quemaduras con vapor	Quemaduras de llama	Quemaduras de vapor	Quemaduras de vapor	Quemaduras de vapor	Quemaduras de vapor			Quemaduras de vapor
06/06/22				X									5as Tapabocas	Sandra E
13/06/22				X									5as Tapabocas	Sandra E
21/06/22				X									5as Tapabocas	Sandra E
28/06/22				X									5as Tapabocas	Sandra E

Yo, Sandra Eddy Brizuela Suarez identificado (a) con CC: 46.681.354 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos <u>OSWALDO GUSTAVO</u>		Cédula <u>91244649</u>		Unidad DUITAMA										
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:														
Fecha (DD/MM/AA)	Café	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Monopala de seguridad	Casco de seguridad	Tapa de protección	Trabajos de altura			Trabajos de altura						
01 06 22	X													
06 06 22	X													
13 06 22	X													
21 06 22	X													
25 06 22	X													
Yo, <u>OSWALDO GUSTAVO</u> Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.														

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos <u>Salamanca Eusebio Nolas Constantino</u>		Cédula <u>46672993</u>		Unidad DUITAMA										
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:														
Fecha (DD/MM/AA)	Café	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Monopala de seguridad	Casco de seguridad	Tapa de protección	Trabajos de altura									
06 06 22														
13 06 22														
21 06 22														
25 06 22														
Yo, <u>Nolas Constantino Salamanca Eusebio</u> Identificado (a) con CC: <u>46672993</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.														



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Grubha Torres Diego Fernando Cédula: 7187008 Unidad: DUITAMA

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopala de seguridad	Cable desactivado	Transmisor de vibración	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de látex			Guantes de nitrilo
09/06/22													
16/06/22													
28/06/22													
30/06/22													

Yo, Diego F. Grubha T. identificado (a) con CC: 7187008, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Rodriguez Nancy Luisa Patricia Cédula: 100034476 Unidad: DUITAMA

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopala de seguridad	Cable desactivado	Transmisor de vibración	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de látex			Guantes de nitrilo
09/06/22													
23/06/22													

Yo, Nancy Rodríguez identificado (a) con CC: 100034476, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

FECHAS
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Yochi Andrea Romero Rivera Cédula: 104133533 Unidad: DUITAMA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 986 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Membrana de seguridad	Cascos	Trayectorias			Trayectorias						
02/06/2022	X			X									Yochi Andrea Romero Rivera
09/06/2022				X									
16/06/2022	X			X									
23/06/2022	X			X									
29/06/2022	X			X									

Yo, Yochi Andrea Romero Rivera identificado (a) con CC: 104133533, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

FECHAS
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Traciela Traciela Huelay Cédula: 46935193 Unidad: DUITAMA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 986 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Membrana de seguridad	Cascos	Trayectorias								
06/06/22				X							5 Tapabocas	Traciela Huelay
13/06/22				X							6 Tapabocas	Traciela Huelay
21/06/22				X							5 Tapabocas	Traciela Huelay
26/06/22				X							5 Tapabocas	Traciela Huelay

Yo, Huelay Traciela Traciela identificado (a) con CC: 46935193, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Arques Salvo Ana M Cédula: 46672428 Unidad: QUITAMA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 882 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DDMM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	gorro	Mostrador de seguridad	Cascos de seguridad	Trabajadores con identificación	Trabajadores con identificación	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Botas de seguridad	Botas de caucho	Botas de acero			Botas de aluminio
6 6 22					X								6 Tejabocal	[Firma]
13 6 22					X								6 Tejabocal	[Firma]
21 6 22					X								5 Tejabocal	[Firma]
28 6 22					X								5 Tejabocal	[Firma]

Yo, Arques Salvo Ana M identificado (a) con CC: 46672428 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

5.3 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEDE GARAGOA

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** FIGTH033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Carcedo Nina Karly Karol Cédula: 33576330 Unidad: Garagoa

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 882 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DDMM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	gorro	Mostrador de seguridad	Cascos de seguridad	Trabajadores con identificación	Trabajadores con identificación	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Botas de seguridad	Botas de caucho	Botas de acero			Botas de aluminio
22 6 2022	X			X	X	X								[Firma]
30 6 2022	X			X	X	X								[Firma]
30 6 2022	X			X	X	X								[Firma]
28 6 2022	X			X	X	X								[Firma]
29 6 2022	X			X	X	X								[Firma]
30 6 2022	X			X	X	X								[Firma]

Yo, Nina Karly Karol Carcedo identificado (a) con CC: 33576330 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** FIGTH033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Salva Diana Dora Cédula: 1020752786 Unidad: Garagoa - Guateque

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 882 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DDMM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	gorro	Mostrador de seguridad	Cascos de seguridad	Trabajadores con identificación	Trabajadores con identificación	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Botas de seguridad	Botas de caucho	Botas de acero			Botas de aluminio
22 6 2022	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
23 6 2022	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
24 6 2022	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
28 6 2022	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
29 6 2022	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
30 6 2022	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]

Yo, Diana Salva identificado (a) con CC: 1020752786 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1													
Apellidos y Nombres Completos Martínez Niño Sandra Patricia		Cédula 33676340		Unidad Farmacia													
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 986 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:																	
Fecha (DD/MM/AA)	gema	Manejo de sustancias	Carro de deshechos	Exposición a ruido	Exposición a vibración	Exposición a M.O.S.	Exposición a líquidos	Exposición a gases	Exposición a electricidad	Exposición a otros	Observaciones	Firma					
22 6 2022				X													Sandra P. Martínez Niño
23 6 2022				X													Sandra P. Martínez Niño
24 6 2022				X													Sandra P. Martínez Niño
26 6 2022				X													Sandra P. Martínez Niño
28 6 2022				X													Sandra P. Martínez Niño
30 6 2022				X													Sandra P. Martínez Niño
Yo, <u>Sandra Patricia Martínez Niño</u> identificado (a) con CC: <u>33676340</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.																	

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1													
Apellidos y Nombres Completos Camacho Sobal Mery		Cédula 33446144		Unidad Gema													
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 986 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:																	
Fecha (DD/MM/AA)	gema	Manejo de sustancias	Carro de deshechos	Exposición a ruido	Exposición a vibración	Exposición a M.O.S.	Exposición a líquidos	Exposición a gases	Exposición a electricidad	Exposición a otros	Observaciones	Firma					
22 6 2022				X													Mery Camacho
23 6 2022				X													Mery Camacho
24 6 2022				X													Mery Camacho
26 6 2022				X													Mery Camacho
28 6 2022				X													Mery Camacho
30 6 2022				X													Mery Camacho
Yo, <u>Mery Camacho Sobal</u> identificado (a) con CC: <u>33446144</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.																	

		INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)027 Versión: 1 oct-18 1 DE 1
FECHA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	AREA / UNIDAD	RESPONSABLE DE LA INSPECCION	
30/06/2022	Diana Cantillo	Salud Ocupacional	Fanny Caicedo	
Calificación del evaluador: Marcar con una (x) según si la calificación es: C= Cumplió; NC= No cumple; MA= No aplica				
NO.	IDENTIFICACION DE FUNCIONES FACTORES DE RIESGO	CALIFICACION DEL EVALUADOR		OBSERVACIONES
1	¿Utiliza vestimenta adecuada y protección respiratoria en los procedimientos que pueda generar salpicaduras?	X		
2	¿Utiliza los guantes específicos para ejecutar los procedimientos?	X		
3	¿Realiza control de puntaje por acciones?	X		
4	¿Una sola o distal exposición durante los procedimientos que puedan generar salpicaduras?	X		
5	¿Cada vez que utiliza los elementos de protección individual tipo de línea de trabajo?	X		
6	¿Los elementos de protección individual son almacenados en un lugar limpio y adecuado (bolsera individual)?	X		
7	¿El tipo de E.P.P. señala cambios coloridos?	X		
8	¿La entrega de E.P.P. se hace con conocimiento firmado por el trabajador?	X		
9	¿El trabajador recibe entrenamiento, capacitación o instrucciones técnicas para el uso, mantenimiento y conservación de los E.P.P.?	X		
10	¿Los trabajadores tienen conocimiento para solicitar la reposición de E.P.P. cuando se requieren?	X		
11	¿Se han utilizado notaciones dentro de las unidades (avisos, pautas, videos, etc.)?	X		
12	¿Tiene el cuadro correcto?	X		
13	¿Tiene el cuadro correcto: Mujeres?	X		
14	¿Las uñas son cortadas y limpias?	X		
15	¿Al ingresar a unidades donde se maneja sustancias peligrosas se realiza con las condiciones de seguridad (ropa, Casaca protectora en casos específicos posturas laborales) Y aplica las buenas prácticas de seguridad?	X		
TOTAL		15		
PROPORCION DE CUMPLIMIENTO (Puntaje Total (cumplió)/Total de criterios evaluados * 100)		100%		
		PUNTAJE		
		9% - 89%	NO CUMPLIDO	
		90% - 94%	ACEPTABLE	
		95% - 100%	SOBRESALIENTE	



		INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		FIG 119927 Versión: 1 05-18 1 DE 1
FECHA 30/06/2022	NOMBRE DEL FUNCIONARIO Fanny Calcedo	AREA / UNIDAD Seguridad	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN Diana Gaviria	
Calificación del evaluador: Marcar con una (X) según la calificación es: C= Cumple; NC= No cumple; NF= No aplica				
No.	IDENTIFICACIÓN DE FUNCIONES FACTORES DE RIESGO	CALIFICACIÓN DEL EVALUADOR		OBSERVACIONES
1	Utiliza vestimenta facial, respiratoria y protección respiratoria en los procedimientos que pueda generar salpicaduras.	X		
2	Utiliza los guantes específicos para ejecutar los procedimientos	X		
3	Realiza cambio de guantes por paciente	X		
4	Usa bata o delantal impermeable durante los procedimientos que puedan generar salpicaduras.	X		
5	Evita utilizar los elementos de protección individual fuera del área de trabajo.	X		
6	Los elementos de protección individual son almacenados en un lugar limpio y accesible (doble individual).	X		
7	El stock de E.P.P. tiene la cantidad suficiente	X		
8	La entrega de E.P.P. se hace con documento firmado por el trabajador.	X		
9	El trabajador recibe entrenamiento, capacitación o instrucciones mínimas para el uso, mantenimiento y conservación de los E.P.P.	X		
10	Los trabajadores tienen mecanismos para solicitar la reposición de E.P.P. cuando se requieran.	X		
11	Están ubicados accesorios dentro de las unidades (jarros, pautas, cubetas, etc.)	X		
12	Utiliza cubatón cerrado	X		
13	Tiene el cabello recogido (Mujeres)	X		
14	Las uñas son conservadas cortas e limpias	X		
15	Al ingresar a unidades donde se manejan sustancias peligrosas se realiza con las condiciones de seguridad (bata, cubatón adecuado en casos específicos polvos tapabocas) Y aplica las buenas prácticas de seguridad	X		
TOTAL		15		
PROPORCIÓN DE CUMPLIMIENTO (Puntaje Total (cumple)/Total de criterios evaluados * 100)		100%		
		PUNTAJE 65% - 85% NO CUMPLIDO 87% - 94% ACEPTABLE 95% - 100% SOBRESALIENTE		

		INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		FIG 119927 Versión: 1 05-18 1 DE 1
FECHA 30/06/2022	NOMBRE DEL FUNCIONARIO Kelly Camelo	AREA / UNIDAD Seguridad	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN Diana Gaviria	
Calificación del evaluador: Marcar con una (X) según la calificación es: C= Cumple; NC= No cumple; NF= No aplica				
No.	IDENTIFICACIÓN DE FUNCIONES FACTORES DE RIESGO	CALIFICACIÓN DEL EVALUADOR		OBSERVACIONES
1	Utiliza vestimenta facial, respiratoria y protección respiratoria en los procedimientos que pueda generar salpicaduras.	X		
2	Utiliza los guantes específicos para ejecutar los procedimientos	X		
3	Realiza cambio de guantes por paciente	X		
4	Usa bata o delantal impermeable durante los procedimientos que puedan generar salpicaduras.	X		
5	Evita utilizar los elementos de protección individual fuera del área de trabajo.	X		
6	Los elementos de protección individual son almacenados en un lugar limpio y accesible (doble individual).	X		
7	El stock de E.P.P. tiene la cantidad suficiente	X		
8	La entrega de E.P.P. se hace con documento firmado por el trabajador.	X		
9	El trabajador recibe entrenamiento, capacitación o instrucciones mínimas para el uso, mantenimiento y conservación de los E.P.P.	X		
10	Los trabajadores tienen mecanismos para solicitar la reposición de E.P.P. cuando se requieran.	X		
11	Están ubicados accesorios dentro de las unidades (jarros, pautas, cubetas, etc.)	X		
12	Utiliza cubatón cerrado	X		
13	Tiene el cabello recogido (Mujeres)	X		
14	Las uñas son conservadas cortas e limpias	X		
15	Al entrar a unidades donde se manejan sustancias peligrosas se realiza con las condiciones de seguridad (bata, cubatón adecuado en casos específicos polvos tapabocas) Y aplica las buenas prácticas de seguridad		X	
TOTAL		10	2	
PROPORCIÓN DE CUMPLIMIENTO (Puntaje Total (cumple)/Total de criterios evaluados * 100)		96%		
		PUNTAJE 65% - 85% NO CUMPLIDO 87% - 94% ACEPTABLE 95% - 100% SOBRESALIENTE		



Jersalud		INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		F(GC)010 Versión: 2 03-18 1 DE 1	
FECHA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	AREA / UNIDAD	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		
30/06/2022	Diana Sanchez W	Garajea	Diana Garfola		
Calficacion del evaluador. Marcar con una (x) según si su calificación es: C= Cumple, NC= No cumple, N= No aplica					
No.	IDENTIFICACION DE FUNCIONES FACTORES DE RIESGO	CALIFICACION DEL EVALUADOR			OBSERVACIONES
1	Utiliza vestimenta facial, respiratoria y protección respiratoria en los procedimientos que pueda generar salpicaduras	X			
2	Utiliza los guantes específicos para ejecutar los procedimientos	X			
3	Realiza cambio de guantes por paciente	X			
4	Usa bata o delantal impermeable durante los procedimientos que puedan generar salpicaduras	X			
5	Evita utilizar los elementos de protección individual fuera del área de trabajo	X			
6	Los elementos de protección individual son almacenados en un lugar limpio y accesible (corder individual)	X			
7	El stock de E.P.P. tiene la cantidad suficiente	X			
8	La entrega de E.P.P. se hace con documento firmado por el trabajador	X			
9	El trabajador recibe entrenamiento, capacitación o instrucciones mínimas para el uso, mantenimiento y conservación de los E.P.P.	X			
10	Los trabajadores tienen conocimiento para solicitar la reposición de E.P.P. cuando se requieren	X			
11	Evitar utilizar accesorios dentro de las unidades (pañales, pulseras, cadenas, etc.)	X			
12	Utiliza calzado cerrado	X			
13	Tiene el cabello recogido (Mujeres)	X			
14	Las uñas las conserva cortas y limpias	X			
15	Al ingresar a unidades donde se maneje sustancias peligrosas se realiza con las condiciones de seguridad (Batas, Calzado adecuado en casos específicos polvosas (epidemiología) Y aplica las buenas prácticas de seguridad)	X			
TOTAL		13		2	
PROPORCION DE CUMPLIMIENTO (Puntaje Total (cumple)/Total de criterios evaluados * 100)		96%			
		8% - 88%		NO CUMPLIDO	
		89% - 94%		ACEPTABLE	
		95% - 100%		SOBRESALIENTE	

Jersalud		INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		F(GC)010 Versión: 2 03-18 1 DE 1	
FECHA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	AREA / UNIDAD	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		
30/06/2022	IRMA SALDUELO	Garajea	Diana Garfola		
Calficacion del evaluador. Marcar con una (x) según si su calificación es: C= Cumple, NC= No cumple, N= No aplica					
No.	IDENTIFICACION DE FUNCIONES FACTORES DE RIESGO	CALIFICACION DEL EVALUADOR			OBSERVACIONES
1	Utiliza vestimenta facial, respiratoria y protección respiratoria en los procedimientos que pueda generar salpicaduras	X			
2	Utiliza los guantes específicos para ejecutar los procedimientos	X			
3	Realiza cambio de guantes por paciente	X			
4	Usa bata o delantal impermeable durante los procedimientos que puedan generar salpicaduras	X			
5	Evita utilizar los elementos de protección individual fuera del área de trabajo	X			
6	Los elementos de protección individual son almacenados en un lugar limpio y accesible (corder individual)	X			
7	El stock de E.P.P. tiene la cantidad suficiente	X			
8	La entrega de E.P.P. se hace con documento firmado por el trabajador	X			
9	El trabajador recibe entrenamiento, capacitación o instrucciones mínimas para el uso, mantenimiento y conservación de los E.P.P.	X			
10	Los trabajadores tienen conocimiento para solicitar la reposición de E.P.P. cuando se requieren	X			
11	Evitar utilizar accesorios dentro de las unidades (pañales, pulseras, cadenas, etc.)	X			
12	Utiliza calzado cerrado	X			
13	Tiene el cabello recogido (Mujeres)	X			
14	Las uñas las conserva cortas y limpias	X			
15	Al ingresar a unidades donde se maneje sustancias peligrosas se realiza con las condiciones de seguridad (Batas, Calzado adecuado en casos específicos polvosas (epidemiología) Y aplica las buenas prácticas de seguridad)	X			
TOTAL		13		0	
PROPORCION DE CUMPLIMIENTO (Puntaje Total (cumple)/Total de criterios evaluados * 100)		100%			
		8% - 88%		NO CUMPLIDO	
		89% - 94%		ACEPTABLE	
		95% - 100%		SOBRESALIENTE	

5.4 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEDE SOATA



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 3 ago-19 1 de 1
Apellidos y Nombres Completos JENNYFER YURLEY SOTO HERNANDEZ		Cédula 1057548527		Unidad JERSALUD S.A.S SEDE SOATA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1973, Decreto 1072 de 2015 en el Art.2.2.4.8.24 numeral 5, le entiendo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (D/M/A.A.)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Botón	Monografía de Seguridad	Cable de protección	Tapabocas	Tapabocas con suspensión	Tapabocas con 100 cm.	Quemes de piel	Quemes de arista	Quemes de nylon	Bata desechable			Protectiva
1 6 2022					1			4					Jennyfer Soto
2 6 2022					1			5					Jennyfer Soto
3 6 2022					1			5					Jennyfer Soto
4 6 2022												NA	NA
5 6 2022												NA	NA
6 6 2022	1				1	1	5			1			Jennyfer Soto
7 6 2022					1		6						Jennyfer Soto
8 6 2022					1		5			1			Jennyfer Soto
9 6 2022					1		5						Jennyfer Soto
10 6 2022					1		5						Jennyfer Soto
11 6 2022					1		6			1			Jennyfer Soto
12 6 2022												NA	NA
13 6 2022	1				1	1	5			1			Jennyfer Soto
14 6 2022					1		4						Jennyfer Soto
15 6 2022					1		6			1			Jennyfer Soto

Yo, Jennyfer Soto Hernandez identificado (a) con CC: 10 57548527, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 3 ago-19 1 de 1
Apellidos y Nombres Completos JENNYFER YURLEY SOTO HERNANDEZ		Cédula 1057548527		Unidad JERSALUD S.A.S SEDE SOATA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1973, Decreto 1072 de 2015 en el Art.2.2.4.8.24 numeral 5, le entiendo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (D/M/A.A.)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monografía de Seguridad	Cable de protección	Tapabocas	Tapabocas con suspensión	Tapabocas con 100 cm.	Sistema de UVA	Quemes de arista	Quemes de nylon	Bata desechable			Protectiva
16 6 2022					1		6			1			Jennyfer Soto
17 6 2022					1		6						Jennyfer Soto
18 6 2022					1		6						Jennyfer Soto
19 6 2022												NA	NA
20 6 2022												NA	NA
21 6 2022	1				1	1	5			1			Jennyfer Soto
22 6 2022					1		6						Jennyfer Soto
23 6 2022					1		6			1			Jennyfer Soto
24 6 2022					1		6						Jennyfer Soto
25 6 2022												NA	NA
26 6 2022												NA	NA
27 6 2022												NA	NA
28 6 2022	1				1	1	5			1			Jennyfer Soto
29 6 2022					1		5						Jennyfer Soto
30 6 2022					1		6						Jennyfer Soto

Yo, Jennyfer Soto Hernandez identificado (a) con CC: 10 57548527, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos ALIX MARGARITA ACEVEDO SALAZAR		Cédula 24009048	Unidad JERSALUD S.A.S SEDE SOATA										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 902 de 1994, Dec. 986 de 1970 y Res. 40 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1972 de 2015 en el Art.2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD.MM.AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	gorro	Blusa de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas con correa	Tratamiento de líquidos	Tratamiento de líquidos con alto contenido de alcohol	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Shoos de protección	Bata desechable			Protector
1 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
2 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
3 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
4 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
5 E 2022												NA	NA
6 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
7 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
8 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
9 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
10 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
11 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
12 E 2022												NA	NA
13 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
14 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
15 E 2022				1									<i>[Firma]</i>

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos ALIX MARGARITA ACEVEDO SALAZAR		Cédula 24009048	Unidad JERSALUD S.A.S SEDE SOATA										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 902 de 1994, Dec. 986 de 1970 y Res. 40 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1972 de 2015 en el Art.2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD.MM.AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	gorro	Blusa de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas con correa	Tratamiento de líquidos	Tratamiento de líquidos con alto contenido de alcohol	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Shoos de protección	Bata desechable			Protector
16 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
17 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
18 E 2022												NA	NA
19 E 2022												NA	NA
20 E 2022												NA	NA
21 E 2022				1	1								<i>[Firma]</i>
22 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
23 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
24 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
25 E 2022												NA	NA
26 E 2022												NA	NA
27 E 2022												NA	NA
28 E 2022				1	1								<i>[Firma]</i>
29 E 2022				1									<i>[Firma]</i>
30 E 2022				1									<i>[Firma]</i>



Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad									
FLOR ISABEL SERRANO AVENDAÑO		23452508	JERSALUD S.A.S SEDE SOATA									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 952 de 1984, Dec. 986 de 1970 y Res. 40 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>												
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	gavita	Monopala de seguridad	Cable de protección	Trabajadora de protección	Trabajadora de protección	Trabajadora de protección	Trabajadora de protección	Trabajadora de protección	Trabajadora de protección	Trabajadora de protección		
1 8 2022												Isabel S
2 8 2022												Isabel S
3 8 2022												Isabel S
4 8 2022											NA	NA
5 8 2022											NA	NA
6 8 2022	1											Isabel S
7 8 2022												Isabel S
8 8 2022												Isabel S
9 8 2022												Isabel S
10 8 2022												Isabel S
11 8 2022											NA	NA
12 8 2022											NA	NA
13 8 2022	1											Isabel S
14 8 2022												Isabel S
15 8 2022												Isabel S

Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad									
FLOR ISABEL SERRANO AVENDAÑO		23452508	JERSALUD S.A.S SEDE SOATA									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 952 de 1984, Dec. 986 de 1970 y Res. 40 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>												
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Monopala de seguridad	Cable de protección	Trabajadora de protección	Trabajadora de protección	Trabajadora de protección	Trabajadora de protección	Trabajadora de protección	Trabajadora de protección	Trabajadora de protección		
16 8 2022												Isabel S
17 8 2022												Isabel S
18 8 2022												Isabel S
19 8 2022											NA	NA
20 8 2022											NA	NA
21 8 2022	1											Isabel S
22 8 2022												Isabel S
23 8 2022												Isabel S
24 8 2022												Isabel S
25 8 2022												Isabel S
26 8 2022											NA	NA
27 8 2022											NA	NA
28 8 2022	1											Isabel S
29 8 2022												Isabel S
30 8 2022												Isabel S



Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033	
				Versión: 3	
				ago-19	
				1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad	
MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA		1102834710		JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 802 de 1984, Dec. 880 de 1970 y Res. 40 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1872 de 2015 anexo 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	gorra	Mantapa de seguridad	Cables asociados	Tapabocas	Tapabocas con válvula	Chaleco de alta visibilidad	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de PVP	Mask desechable			Pañales
1	0	2022											Hilda Martínez
2	0	2022											Hilda Martínez
3	0	2022											Hilda Martínez
4	0	2022											Hilda Martínez
5	0	2022										NA	NA
6	0	2022											Hilda Martínez
7	0	2022											Hilda Martínez
8	0	2022											Hilda Martínez
9	0	2022											Hilda Martínez
10	0	2022											Hilda Martínez
11	0	2022											Hilda Martínez
12	0	2022										NA	NA
13	0	2022											Hilda Martínez
14	0	2022											Hilda Martínez
15	0	2022											Hilda Martínez

Yo, MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA identificado (a) con CC: 22.222.666, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033	
				Versión: 3	
				ago-19	
				1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad	
MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA		1102834710		JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 802 de 1984, Dec. 880 de 1970 y Res. 40 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1872 de 2015 anexo 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	gorra	Mantapa de seguridad	Cables asociados	Tapabocas	Tapabocas con válvula	Chaleco de alta visibilidad	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de PVP	Mask desechable			Pañales
16	0	2022											Hilda Martínez
17	0	2022											Hilda Martínez
18	0	2022											Hilda Martínez
19	0	2022										NA	NA
20	0	2022										NA	NA
21	0	2022											Hilda Martínez
22	0	2022											Hilda Martínez
23	0	2022											Hilda Martínez
24	0	2022											Hilda Martínez
25	0	2022											Hilda Martínez
26	0	2022										NA	NA
27	0	2022										NA	NA
28	0	2022											Hilda Martínez
29	0	2022											Hilda Martínez
30	0	2022											Hilda Martínez

Yo, MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA identificado (a) con CC: 22.222.666, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
MARIA PAULA CAMPOS BUITRAGO		114086607	JERSALUD S.A.S SEDE SOATA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 689 de 1979 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le entiendo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD-MM-AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	gpm	Manoplas de nitrilo	Casco de protección	TRABAJOS CON RIESGO CONTAMINACIÓN	Trabajo en altura	Bata de protección	Quemador de alta	Quemador de baja	Bata de protección	Protector			
1 E 2022				1		0							
2 E 2022				1		0							
3 E 2022				1		0							
4 E 2022				1		0							
5 E 2022												NA	NA
6 E 2022	1			1		0							
7 E 2022				1		0							
8 E 2022				1		10							
9 E 2022				1		0							
10 E 2022				1		0							
11 E 2022												NA	NA
12 E 2022												NA	NA
13 E 2022	1			1		0							
14 E 2022				1		0							
15 E 2022				1		0							

Yo, Maria Paula Campos Buitrago identificada (a) con CC: 114086607, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
MARIA PAULA CAMPOS BUITRAGO		114086607	JERSALUD S.A.S SEDE SOATA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 689 de 1979 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le entiendo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD-MM-AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de nitrilo	Casco de protección	Trabajos con riesgo contaminación	Trabajo en altura	Bata de protección	Quemador de alta	Quemador de baja	Bata de protección	Protector			
16 E 2022				1		0							
17 E 2022				1		0							
18 E 2022												NA	NA
19 E 2022												NA	NA
20 E 2022												NA	NA
21 E 2022	1			1		0							
22 E 2022				1		0							
23 E 2022				1		0							
24 E 2022				1		0							
25 E 2022				1		0							
26 E 2022												NA	NA
27 E 2022												NA	NA
28 E 2022	1			1		0							
29 E 2022				1		0							
30 E 2022				1		0							

Yo, Maria Paula Campos Buitrago identificada (a) con CC: 114086607, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

5.5 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEDE MONQUIRÁ



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003 Versión: 3 ago-19 1 de 1							
Asignados y Nombres Completos LUZ MENDY ORTEGA MENJURA		Cédula 51990465	Unidad MONQUIRA								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, el Art. 225 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 992 de 1984, Dec. 689 de 1979 y Res. 40 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 ante Art 2.2.4.6.24, numeral 8, la siguiente haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:											
Fecha (DIA/MES/AÑO)	Colo	Maneja de maquinaria	Cables eléctricos	Trabajos en altura	Trabajos en frío	Trabajos en caliente	Trabajos en espacios confinados	Trabajos en lugares con poca iluminación	Trabajos en lugares húmedos	Observaciones	Firma
1	8	22			X						[Firma]
2	8	22			X						[Firma]
3	8	22			X						[Firma]
4	8	22			X						[Firma]
5	8	22			X						[Firma]
6	8	22			X						[Firma]
7	8	22			X						[Firma]
8	8	22			X						[Firma]
9	8	22			X						[Firma]
10	8	22			X						[Firma]
11	8	22			X						[Firma]
12	8	22			X						[Firma]
13	8	22			X						[Firma]
14	8	22			X						[Firma]
15	8	22			X						[Firma]
16	8	22			X						[Firma]

Yo, LUZ MENDY ORTEGA MENJURA identificada (a) con CC: 51990465, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003 Versión: 3 ago-19 1 de 1							
Asignados y Nombres Completos LUZ MENDY ORTEGA MENJURA		Cédula 51990465	Unidad MONQUIRA								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, el Art. 225 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 992 de 1984, Dec. 689 de 1979 y Res. 40 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 ante Art 2.2.4.6.24, numeral 8, la siguiente haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:											
Fecha (DIA/MES/AÑO)	Colo	Maneja de maquinaria	Cables eléctricos	Trabajos en altura	Trabajos en frío	Trabajos en caliente	Trabajos en espacios confinados	Trabajos en lugares con poca iluminación	Trabajos en lugares húmedos	Observaciones	Firma
17	8	22			X						[Firma]
18	8	22			X						[Firma]
19	8	22								FESTIVO	
20	8	22									[Firma]
21	8	22			X						[Firma]
22	8	22			X						[Firma]
23	8	22			X						[Firma]
24	8	22			X						[Firma]
25	8	22			X						[Firma]
26	8	22								FESTIVO	
27	8	22									[Firma]
28	8	22			X						[Firma]
29	8	22			X						[Firma]
30	8	22			X						[Firma]

Yo, LUZ MENDY ORTEGA MENJURA identificada (a) con CC: 51990465, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 2 Ago-19 1 de 1									
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS NARVAEZ RUIZ MARCELA SOFIA		CÉDULA 63362434	UNIDAD MONGUIRA										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 952 de 1994, Dec. 968 de 1979 y Res. 46 de 1932 del Ministerio de Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2406 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, se entrega haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/M/AA)	Céda	Maneja de Seguridad	Cable	Transmisión de Información	Transmisión de Información	Transmisión de Información	Transmisión de Información	Transmisión de Información	Transmisión de Información	Transmisión de Información	Transmisión de Información	Observaciones	Fecha
1 6 22													
2 6 22													
3 6 22				X	X								
4 6 22													
5 6 22				X	X								
6 6 22				X									
7 6 22				X									
8 6 22				X									
9 6 22				X									
10 6 22				X									
11 6 22				X									
12 6 22				X									
13 6 22				X	X								
14 6 22				X									
15 6 22				X									
16 6 22				X									
Yo, NARVAEZ RUIZ MARCELA SOFIA identificado (a) con CC: 63362434, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi control con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 2 Ago-19 1 de 1									
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS NARVAEZ RUIZ MARCELA SOFIA		CÉDULA 63362434	UNIDAD MONGUIRA										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 952 de 1994, Dec. 968 de 1979 y Res. 46 de 1932 del Ministerio de Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2406 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, se entrega haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/M/AA)	Céda	Maneja de Seguridad	Cable	Transmisión de Información	Transmisión de Información	Transmisión de Información	Transmisión de Información	Transmisión de Información	Transmisión de Información	Transmisión de Información	Transmisión de Información	Observaciones	Fecha
17 6 22				X									
18 6 22													
19 6 22													
20 6 22													
21 6 22				X	X								
22 6 22				X									
23 6 22				X									
24 6 22				X									
25 6 22				X									
26 6 22													
27 6 22													
28 6 22				X	X								
29 6 22				X									
30 6 22				X									
Yo, NARVAEZ RUIZ MARCELA SOFIA identificado (a) con CC: 63362434, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi control con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													



			FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 2 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos ZAIDA LUCELY CONTRERAS AGUILAR			Cédula 1066708369	Unidad MONQUIRA											
Confirma a la conformidad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1984, Dec. 589 de 1973 y Dec. 45 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 de la Ley 2403 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.4.4.24, numeral 5, la siguiente haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:															
Fecha (DOMINIA)	Cédula	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Capa	Manoplas de seguridad	Carro de protección	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies			Tratamiento de superficies	
1	6	22													Zaida
2	6	22													Zaida
3	6	22													Zaida
4	6	22													
5	6	22													Zaida
6	6	22													Zaida
7	6	22													Zaida
8	6	22													Zaida
9	6	22													Zaida
10	6	22													Zaida
11	6	22													Zaida
12	6	22													Zaida
13	6	22													Zaida
14	6	22													Zaida
15	6	22													Zaida
16	6	22													Zaida

Yo, **ZAIDA LUCELY CONTRERAS AGUILAR** identificado (a) con CC: **1066708369**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME **COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indican la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

			FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos ZAIDA LUCELY CONTRERAS AGUILAR			Cédula 1066708369	Unidad MONQUIRA											
Confirma a la conformidad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1984, Dec. 589 de 1973 y Dec. 45 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 de la Ley 2403 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.4.4.24, numeral 5, la siguiente haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:															
Fecha (DOMINIA)	Cédula	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Capa	Manoplas de seguridad	Carro de protección	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies			Tratamiento de superficies	
17	6	22													Zaida
18	6	22													
19	6	22													
20	6	22													
21	6	22													Zaida
22	6	22													Zaida
23	6	22													Zaida
24	6	22													Zaida
25	6	22													Zaida
26	6	22													Zaida
27	6	22													
28	6	22													Zaida
29	6	22													Zaida
30	6	22													Zaida

Yo, **ZAIDA LUCELY CONTRERAS AGUILAR** identificado (a) con CC: **1066708369**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME **COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indican la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

			FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos SAENZ RUIZ LEIDY YASMITH			Cédula 105482570	Unidad MONQUIRA											
Confirma a la conformidad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1984, Dec. 589 de 1973 y Dec. 45 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 de la Ley 2403 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.4.4.24, numeral 5, la siguiente haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:															
Fecha (DOMINIA)	Cédula	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Capa	Manoplas de seguridad	Carro de protección	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies	Tratamiento de superficies			Tratamiento de superficies	
1	6	22													Leidy
2	6	22													Leidy
3	6	22													Leidy
4	6	22													Leidy
5	6	22													Leidy
6	6	22													Leidy
7	6	22													Leidy
8	6	22													Leidy
9	6	22													Leidy
10	6	22													Leidy
11	6	22													
12	6	22													Leidy
13	6	22													Leidy
14	6	22													Leidy
15	6	22													Leidy
16	6	22													Leidy

Yo, **SAENZ RUIZ LEIDY YASMITH** identificado (a) con CC: **105482570**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME **COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indican la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



"Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario"



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FICHT003 Versión: 3 ago-19 1 de 1												
Apellidos y Nombre Completo SAEZ RUIZ LEIDY YASMITH		Cédula 105482370	Unidad MONQUIRA													
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 582 de 1994, Dec. 688 de 1975 y Dec. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 170 de la Ley 2462 de 1979, Decreto 1072 de 2013 and Art 2.2.4.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:																
Fecha (DD/MM/AA)	Céle	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma			
		Calzado	Maneja de seguridad	Cable	Identificación			Identificación								
17	8	22														
18	8	22														
20	8	22														
21	8	22														
23	8	22														
23	8	22														
24	8	22														
25	8	22														
27	8	22														
28	8	22														
29	8	22														
30	8	22														
Yo, SAEZ RUIZ LEIDY YASMITH Identificado (a) con CC: 105482370, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.																

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FICHT003 Versión: 3 ago-19 1 de 1												
Apellidos y Nombre Completo BLANCO ARENAS IVONNE ANDREA		Cédula 63529281	Unidad MONQUIRA													
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 582 de 1994, Dec. 688 de 1975 y Dec. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 170 de la Ley 2462 de 1979, Decreto 1072 de 2013 and Art 2.2.4.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:																
Fecha (DD/MM/AA)	Céle	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma			
		Calzado	Maneja de seguridad	Cable	Identificación			Identificación								
1	8	22														
2	8	22														
3	8	22														
4	8	22														
5	8	22														
7	8	22														
8	8	22														
8	8	22														
10	8	22														
11	8	22														
13	8	22														
14	8	22														
15	8	22														
15	8	22														
Yo, BLANCO ARENAS IVONNE ANDREA Identificado (a) con CC: 63529281, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.																

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FICHT003 Versión: 5 ago-19 1 de 1												
Apellidos y Nombre Completo BLANCO ARENAS IVONNE ANDREA		Cédula 63529281	Unidad MONQUIRA													
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 582 de 1994, Dec. 688 de 1975 y Dec. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 170 de la Ley 2462 de 1979, Decreto 1072 de 2013 and Art 2.2.4.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:																
Fecha (DD/MM/AA)	Céle	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma			
		Calzado	Maneja de seguridad	Cable	Identificación			Identificación								
17	8	22														
18	8	22														
20	8	22														
21	8	22														
22	8	22														
23	8	22														
24	8	22														
25	8	22														
27	8	22														
28	8	22														
29	8	22														
30	8	22														
Yo, BLANCO ARENAS IVONNE ANDREA Identificado (a) con CC: 63529281, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.																



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



5.6 ENTREGA DE ELEMETNOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEDE GUATEQUE

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos Yesenia Leon Gotenache		Cédula 104224805		Unidad Farmacia								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 898 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2016 en el Art. 22.4.6.24, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Fecha (DD/MM/AA)	Capa	Elementos de seguridad	Cables, extintores	Trabajadores de mantenimiento	Trabajadores de limpieza	Quemador de Biber	Quemador de corte	Quemador de nylon	Bata desechable	Polizas	Observaciones	Firma
1 6 22				X								Yesenia Leon
2 6 22				X								Yesenia Leon
3 6 22				X								Yesenia Leon
4 6 22				X								Yesenia Leon
5 6 22				X								Yesenia Leon
7 6 22				X								Yesenia Leon
8 6 22				X								Yesenia Leon
9 6 22				X								Yesenia Leon
10 6 22				X								Yesenia Leon
11 6 22				X								Yesenia Leon
13 6 22				X								Yesenia Leon
14 6 22				X								Yesenia Leon
15 6 22				X								Yesenia Leon
16 6 22				X								Yesenia Leon
17 6 22				X								Yesenia Leon
Yo, <u>Yesenia Leon Gotenache</u> Identificado (a) con CC: <u>104224805</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indican la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos Yesenia Leon Gotenache		Cédula 104224805		Unidad Farmacia								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 898 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2016 en el Art. 22.4.6.24, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Fecha (DD/MM/AA)	Capa	Elementos de seguridad	Cables, extintores	Trabajadores de mantenimiento	Trabajadores de limpieza	Quemador de Biber	Quemador de corte	Quemador de nylon	Bata desechable	Polizas	Observaciones	Firma
18 6 22				X								Yesenia Leon
21 6 22				X								Yesenia Leon
29 6 22				X								Yesenia Leon
30 6 22				X								Yesenia Leon
31 6 22				X								Yesenia Leon
1 7 22				X								Yesenia Leon
2 7 22				X								Yesenia Leon
3 7 22				X								Yesenia Leon
4 7 22				X								Yesenia Leon
5 7 22				X								Yesenia Leon
6 7 22				X								Yesenia Leon
7 7 22				X								Yesenia Leon
8 7 22				X								Yesenia Leon
9 7 22				X								Yesenia Leon
10 7 22				X								Yesenia Leon
11 7 22				X								Yesenia Leon
12 7 22				X								Yesenia Leon
13 7 22				X								Yesenia Leon
14 7 22				X								Yesenia Leon
15 7 22				X								Yesenia Leon
16 7 22				X								Yesenia Leon
17 7 22				X								Yesenia Leon
18 7 22				X								Yesenia Leon
19 7 22				X								Yesenia Leon
20 7 22				X								Yesenia Leon
21 7 22				X								Yesenia Leon
22 7 22				X								Yesenia Leon
23 7 22				X								Yesenia Leon
24 7 22				X								Yesenia Leon
25 7 22				X								Yesenia Leon
26 7 22				X								Yesenia Leon
27 7 22				X								Yesenia Leon
28 7 22				X								Yesenia Leon
29 7 22				X								Yesenia Leon
30 7 22				X								Yesenia Leon
31 7 22				X								Yesenia Leon
Yo, <u>Yesenia Leon Gotenache</u> Identificado (a) con CC: <u>104224805</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indican la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033									
			Versión: 3									
			ago-18 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad									
Gonzalo Prieto Galvan Vinasco		3007319070	Asistencia									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 902 de 1994, Dec. 695 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 3400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, se realiza haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>												
Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
Fecha (DD/M/AA)	Ceja	Carpa de protección	Carpa de abrigo	Tratamiento dermatológico	Tratamiento ocular	Quemador de manos	Quemador de rostro	Quemador de cuello	Bata desechable			Protector
01/06/22	X			X					X		Gonzalo Prieto Galvan Vinasco	
02/06/22	X			X					X			
03/06/22	X			X					X			
06/06/22	X			X					X			
07/06/22	X			X					X			
08/06/22	X			X					X			
09/06/22	X			X					X			
10/06/22	X			X					X			
11/06/22	X			X					X			
13/06/22	X			X					X			
14/06/22	X			X					X			
15/06/22	X			X					X			
16/06/22	X			X					X			
17/06/22	X			X					X			
00/00/00												
<p>Yo, <u>Gonzalo Prieto Galvan Vinasco</u> identificado (a) con CC: <u>3007319070</u>, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>												

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033								
			Versión: 3								
			ago-18 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad								
Danyela Dora Galvan Vinasco		1049799192	Asistencia								
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 902 de 1994, Dec. 695 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 3400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, se realiza haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>											
Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
Fecha (DD/M/AA)	Ceja	Carpa de protección	Carpa de abrigo	Tratamiento dermatológico	Tratamiento ocular	Quemador de manos	Quemador de rostro	Quemador de cuello	Bata desechable		
11/06/22	X	X	X	X					X		Danyela Galvan Vinasco
12/06/22	X	X	X	X					X		
13/06/22	X	X	X	X					X		
14/06/22	X	X	X	X					X		
15/06/22	X	X	X	X					X		
16/06/22	X	X	X	X					X		
17/06/22	X	X	X	X					X		
18/06/22	X	X	X	X					X		
19/06/22	X	X	X	X					X		
00/00/00											
00/00/00											
00/00/00											
00/00/00											
00/00/00											
00/00/00											
<p>Yo, <u>Danyela Galvan Vinasco</u> identificado (a) con CC: <u>1049799192</u>, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>											



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos <u>Muruz Romo Yuliana</u>		Cédula <u>704188882</u>		Unidad <u>Administrativa</u>								
Conforme a la normatividad en seguridad en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 192 de 1994, Dec. 699 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Ley 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 and Art. 2.4.6.24. numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Céula	Manejo de respuesta	Uso de EPP	Tipificación de actividades	Tipificación de riesgos	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata	Botas		
1 06 22			X									Yuliana
2 06 22			X									Yuliana
3 06 22			X									Yuliana
4 06 22			X									Yuliana
6 06 22			X									Yuliana
7 06 22			X									Yuliana
8 06 22			X									Yuliana
9 06 22			X									Yuliana
10 06 22			X									Yuliana
14 06 22			X									Yuliana
15 06 22			X									Yuliana
16 06 22			X									Yuliana
17 06 22			X									Yuliana
18 06 22			X									Yuliana
21 06 22			X									Yuliana
Yo, <u>Yuliana Muruz Romo</u> identificada (a) con CC: <u>704188882</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos <u>Muruz Romo Yuliana</u>		Cédula <u>704188882</u>		Unidad <u>Administrativa</u>								
Conforme a la normatividad en seguridad en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 192 de 1994, Dec. 699 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Ley 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 and Art. 2.4.6.24. numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Céula	Manejo de respuesta	Uso de EPP	Tipificación de actividades	Tipificación de riesgos	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata	Botas		
22 06 22		X		X					X			Yuliana
23 06 22		X		X					X			Yuliana
24 06 22		X		X					X			Yuliana
28 06 22		X		X					X			Yuliana
29 06 22		X		X					X			Yuliana
30 06 22		X		X					X			Yuliana
01 06 22												
02 06 22												
03 06 22												
04 06 22												
05 06 22												
06 06 22												
07 06 22												
08 06 22												
09 06 22												
10 06 22												
11 06 22												
12 06 22												
13 06 22												
14 06 22												
15 06 22												
16 06 22												
17 06 22												
18 06 22												
19 06 22												
20 06 22												
Yo, <u>Yuliana Muruz Romo</u> identificada (a) con CC: <u>704188882</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos Robinson Rodriguez Torres Wilson		Cédula 1044816306	Unidad Boutique									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 382 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.5.4.8.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Fecha (DD/MM/AA)	Calza	Manoplas de seguridad	Cascos de seguridad	Tapabocas	Tapabocas con filtro con 95% de eficiencia	Quemador de gases	Quemador de gases	Quemador de gases	Data desactivada	Palmas	Observaciones	Firma
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
14												
15												
16												
17												
19												
21												
Yo, <u>Robinson Rodriguez Torres Wilson</u> identificado (a) con CC: <u>1044816306</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos Jairo Edwin Rodriguez Cadafra		Cédula 1044816736	Unidad Boutique									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 382 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.5.4.8.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Fecha (DD/MM/AA)	Calza	Manoplas de seguridad	Cascos de seguridad	Tapabocas	Tapabocas con filtro con 95% de eficiencia	Quemador de gases	Quemador de gases	Quemador de gases	Data desactivada	Palmas	Observaciones	Firma
22	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
23	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
24	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
25	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
26	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
27	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
28	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9												
10												
14												
15												
16												
17												
18												
21												
Yo, <u>Jairo Edwin Rodriguez Cadafra</u> identificado (a) con CC: <u>1044816736</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

5.7 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEDE SOGAMOSO



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH/033 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos <u>Ramos Lopez Ana</u>		Cédula <u>46356015</u>		Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 585 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.														
Fecha (DDMM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cota	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable	Tapabocas textil	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Positivas			
1 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
2 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
3 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
4 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
5 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
7 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
8 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
9 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
10 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
13 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
14 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
15 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
16 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
17 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
18 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
19 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
Yo, <u>Ana Ramos</u> identificado (a) con CC: <u>46356015</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.														

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH/033 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos _____		Cédula _____		Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 585 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.														
Fecha (DDMM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cota	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable	Tapabocas textil	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Positivas			
21 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
22 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
23 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
24 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
25 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
26 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
29 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
30 6 2022													Elemento Epp	Ana Ramos
Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.														



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTHJ033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos HEYNSWAZ UNIVANG? DEBY CAROLINA		Cédula 4049631798	Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO										
Confirme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 896 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2409 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.3.4.0.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de seguridad	Cinta desinfectante	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polvores
1 E 2022				X									Carolina Heyns
2 E 2022				X									Carolina Heyns
3 E 2022				X									Carolina Heyns
4 E 2022				X									Carolina Heyns
6 E 2022				X									Carolina Heyns
7 E 2022				X									Carolina Heyns
8 E 2022				X									Carolina Heyns
9 E 2022				X									Carolina Heyns
11 E 2022				X									Carolina Heyns
13 E 2022				X									Carolina Heyns
14 E 2022				X									Carolina Heyns
15 E 2022				X									Carolina Heyns
16 E 2022				X									Carolina Heyns
17 E 2022				X									Carolina Heyns
18 E 2022				X									Carolina Heyns
Yo, <u>Deby Carolina UNIVANG? DEBY CAROLINA</u> Identificado (a) con CC: <u>4049631798</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTHJ033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO										
Confirme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 896 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2409 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.3.4.0.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de seguridad	Cinta desinfectante	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polvores
21 E 2022				X									Carolina Heyns
22 E 2022				X									Carolina Heyns
23 E 2022				X									Carolina Heyns
24 E 2022				X									Carolina Heyns
25 E 2022				X									Carolina Heyns
28 E 2022				X									Carolina Heyns
29 E 2022				X									Carolina Heyns
30 E 2022				X									Carolina Heyns
Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos Moreno Rojas Beatriz Adriana		Cédula 1058275204		Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 902 de 1994, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Fecha (DDMM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Maneja de seguridad	Cable controlado	Transmisión inalámbrica	Transmisión de voz	Quantos de línea	Quantos de fibra	Quantos de fibra	Botón de emergencia	Palanca		
1 6 2022				X							EPP	Adriana M.
2 6 2022				X							EPP	Adriana M.
3 6 2022				X							EPP	Adriana M.
4 6 2022				X							EPP	Adriana M.
6 6 2022				X							EPP	Adriana M.
7 6 2022				X							EPP	Adriana M.
8 6 2022				X							EPP	Adriana M.
9 6 2022				X							EPP	Adriana M.
11 6 2022				X							EPP	Adriana M.
13 6 2022				X							EPP	Adriana M.
14 6 2022				X							EPP	Adriana M.
15 6 2022				X							EPP	Adriana M.
16 6 2022				X							EPP	Adriana M.
17 6 2022				X							EPP	Adriana M.
18 6 2022				X							EPP	Adriana M.
Yo, <u>Beatriz Adriana Moreno Rojas</u> identificado (a) con CC: <u>1058275204</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos Moreno Rojas Beatriz Adriana		Cédula 1058275204		Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 902 de 1994, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Fecha (DDMM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Maneja de seguridad	Cable controlado	Transmisión inalámbrica	Transmisión de voz	Quantos de línea	Quantos de fibra	Quantos de fibra	Botón de emergencia	Palanca		
21 6 2022				X							EPP	Adriana M.
22 6 2022				X							EPP	Adriana M.
23 6 2022				X							EPP	Adriana M.
24 6 2022				X							EPP	Adriana M.
25 6 2022				X							EPP	Adriana M.
28 6 2022				X							EPP	Adriana M.
29 6 2022				X							EPP	Adriana Moreno
30 6 2022				X							EPP	Adriana M.
Yo, <u>Beatriz Adriana Moreno Rojas</u> identificado (a) con CC: <u>1058275204</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1											
Apellidos y Nombres Completos DEBY Vargas		Cédula 1097585417		Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO											
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 952 de 1984, Dec. 690 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1973, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le informamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:															
Fecha (DD/MM/AA)	Código	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Manejo de seguridad	Cables de seguridad	Tapachos de protección	Tapachos de protección	Tapachos de protección	Tapachos de protección	Tapachos de protección	Tapachos de protección	Tapachos de protección	Tapachos de protección	Tapachos de protección	Tapachos de protección		
1	6	2022			X								X	epp	DW
2	6	2022			X								X	epp	DW
3	6	2022			X								X	epp	DW
4	6	2022			X								X	epp	DW
6	6	2022			X								X	epp	DW
7	6	2022			X								X	epp	DW
8	6	2022			X								X	epp	DW
9	6	2022			X								X	epp	DW
11	6	2022			X								X	epp	DW
13	6	2022			X								X	epp	DW
14	6	2022			X								X	epp	DW
15	6	2022			X								X	epp	DW
16	6	2022			X								X	epp	DW
17	6	2022			X								X	epp	DW
18	6	2022			X								X	epp	DW
Yo, <u>DEBY Vargas</u> identificado (a) con CC: <u>1097585417</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.															

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1											
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO											
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 952 de 1984, Dec. 690 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1973, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le informamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:															
Fecha (DD/MM/AA)	Código	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Manejo de seguridad	Cables de seguridad	Tapachos de protección	Tapachos de protección	Tapachos de protección	Tapachos de protección	Tapachos de protección	Tapachos de protección	Tapachos de protección	Tapachos de protección	Tapachos de protección	Tapachos de protección		
21	6	2022		X									X	epp	DW
22	6	2022		X									X	epp	DW
23	6	2022		X									X	epp	DW
24	6	2022		X									X	epp	DW
25	6	2022		X									X	epp	DW
26	6	2022		X									X	epp	DW
29	6	2022		X									X	epp	DW
30	6	2022		X									X	epp	DW
Yo, <u>DEBY Vargas</u> identificado (a) con CC: <u>1097585417</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.															



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GT)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos Leon Pardo Gaitan		Cédula 109922227		Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 952 de 1964, Dec. 596 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2460 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4-6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:												
Fecha (DD/MM/AA)	Céle	Monopala en seguridad	Casco	Trabajos elevados	Trabajos con riesgo de caídas	Trabajos con riesgo de atrapamiento	Trabajos con riesgo de choque eléctrico	Trabajos con riesgo de quemaduras	Trabajos con riesgo de contaminación	Trabajos con riesgo de ruido	Observaciones	Firma
1 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
3 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
3 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
4 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
6 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
7 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
8 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
9 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
11 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
13 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
14 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
15 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
16 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
17 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
18 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
Yo, <u>Leon Pardo Gaitan</u> identificado (a) con CC: <u>109922227</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GT)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 952 de 1964, Dec. 596 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2460 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4-6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:												
Fecha (DD/MM/AA)	Céle	Monopala en seguridad	Casco	Trabajos elevados	Trabajos con riesgo de caídas	Trabajos con riesgo de atrapamiento	Trabajos con riesgo de choque eléctrico	Trabajos con riesgo de quemaduras	Trabajos con riesgo de contaminación	Trabajos con riesgo de ruido	Observaciones	Firma
21 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
22 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
23 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
24 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
25 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
28 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
29 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
30 6 2022				X							SEP	Leon Pardo Gaitan
Yo, <u>Leon Pardo Gaitan</u> identificado (a) con CC: <u>109922227</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												



Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
Guerrero Hernandez Romulo		23324421	CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/M/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopala de seguridad	Cinta de seguridad	Trabajadora con cintas de seguridad	Trabajadora con cintas de seguridad	Trabajadora con cintas de seguridad	Guantes de látex	Guantes de látex	Guantes de látex	Guantes de látex			Protector
1 6 2022					X							SEP	Romulo G
2 6 2022					X							SEP	Romulo G
3 6 2022					X							SEP	Romulo G
4 6 2022					X							SEP	Romulo G
5 6 2022					X							SEP	Romulo G
7 6 2022					X							SEP	Romulo G
8 6 2022					X							SEP	Romulo G
9 6 2022					X							SEP	Romulo G
10 6 2022					X							SEP	Romulo G
13 6 2022					X							SEP	Romulo G
14 6 2022					X							SEP	Romulo G
15 6 2022					X							SEP	Romulo G
16 6 2022					X							SEP	Romulo G
17 6 2022					X							SEP	Romulo G
18 6 2022					X							SEP	Romulo G

Yo, Romulo Guerrero identificado (a) con CC: 23324421, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
			CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/M/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopala de seguridad	Cinta de seguridad	Trabajadora con cintas de seguridad	Trabajadora con cintas de seguridad	Trabajadora con cintas de seguridad	Guantes de látex	Guantes de látex	Guantes de látex	Guantes de látex			Protector
21 6 2022					X							SEP	Romulo G
22 6 2022					X							SEP	Romulo G
23 6 2022					X							SEP	Romulo G
24 6 2022					X							SEP	Romulo G
25 6 2022					X							SEP	Romulo G
26 6 2022					X							SEP	Romulo G
29 6 2022					X							SEP	Romulo G
30 6 2022					X							SEP	Romulo G

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO										
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 699 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2409 de 1979, Decreto 1372 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:														
Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Monografía de seguridad	Casco atornillado	Tapa de protección	Tapabocas	Uñas con sellador	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Botas de seguridad	Botas de caucho			Botas de PVC
1	6				X								EPP	
2	6				X								EPP	
3	6				X								EPP	
4	6				X								EPP	
5	6				X								EPP	
6	6				X								EPP	
7	6				X								EPP	
8	6				X								EPP	
9	6				X								EPP	
11	6				X								EPP	
13	6				X								EPP	
14	6				X								EPP	
16	6				X								EPP	
16	6				X								EPP	
17	6				X								EPP	
18	6				X								EPP	

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO										
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 562 de 1994, Dec. 699 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:														
Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Monografía de seguridad	Casco desmontable	Tapa de protección	Tapabocas	Uñas con sellador	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Botas de seguridad	Botas de caucho			Botas de PVC
21	6				X								EPP	
22	6				X								EPP	
23	6				X								EPP	
24	6				X								EPP	
25	6				X								EPP	
28	6				X								EPP	
29	6				X								EPP	
30	6				X								EPP	



Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003	
				Versión: 3	
				ago-19	
				1 de 1	

Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
Halaver Anderson Sandoz Botiz		46672506	CONSULTA EXTERNA SOGOMOSO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 656 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2403 de 1975, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Neopreno de seguridad	Camisa impermeable	Yelmo de empujón	Trabajadora MP con elvica	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Bata protectora	Pelotas			
1	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
2	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
3	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
4	6	2022											
6	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
7	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
8	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
9	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
11	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
13	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
14	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
15	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
16	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
17	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
18	6	2022											

Yo Sandoz Botiz Halaver identificado (a) con CC: 46672506, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003	
				Versión: 3	
				ago-12	
				1 de 1	

Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
Halaver Anderson Sandoz		46672506	CONSULTA EXTERNA SOGOMOSO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 656 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2403 de 1975, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Neopreno de seguridad	Camisa impermeable	Yelmo de empujón	Trabajadora MP con elvica	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Bata protectora	Pelotas			
21	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
22	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
23	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
24	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
25	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
26	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
29	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz
30	6	2022			X							EPP	Sandoz Botiz

Yo Sandoz Botiz Halaver identificado (a) con CC: 46672506, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1	
		Apellidos y Nombres Completos <u>CELY ROBERTO SERGIO RICARDO</u>			Cédula <u>74083496</u>			Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO					
		Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.											
Fecha (DD/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopara de seguridad	Casco	Resistencia	Tratamiento	Tratamiento	Tratamiento	Tratamiento	Tratamiento	Tratamiento			Tratamiento
1 6 2022					X							EPP	SERGIO GIL
2 6 2022					X							EPP	SERGIO GIL
3 6 2022					X							EPP	SERGIO GIL
4 6 2022					X							EPP	SERGIO GIL
6 6 2022					X							EPP	SERGIO GIL
7 6 2022					X							EPP	SERGIO GIL
8 6 2022					X							EPP	SERGIO GIL
9 6 2022					X							EPP	SERGIO GIL
11 6 2022					X							EPP	SERGIO GIL
13 6 2022					X							EPP	SERGIO GIL
14 6 2022													
15 6 2022													
16 6 2022													
17 6 2022													
18 6 2022													
Yo, <u>SERGIO RICARDO GIL ALBA</u> identificado (a) con CC: <u>74083496</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1	
		Apellidos y Nombres Completos <u>VIEIRA VIEIRA</u>			Cédula <u>1057520404</u>			Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO					
		Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.											
Fecha (DD/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopara de seguridad	Casco	Resistencia	Tratamiento	Tratamiento	Tratamiento	Tratamiento	Tratamiento	Tratamiento			Tratamiento
1 6 2022					X							EPP	VIEIRA
2 6 2022					X							EPP	VIEIRA
3 6 2022					X							EPP	VIEIRA
4 6 2022					X							EPP	VIEIRA
6 6 2022					X							EPP	VIEIRA
7 6 2022					X							EPP	VIEIRA
8 6 2022					X							EPP	VIEIRA
9 6 2022					X							EPP	VIEIRA
11 6 2022					X							EPP	VIEIRA
13 6 2022					X							EPP	VIEIRA
14 6 2022					X							EPP	VIEIRA
15 6 2022					X							EPP	VIEIRA
16 6 2022					X							EPP	VIEIRA
17 6 2022					X							EPP	VIEIRA
18 6 2022					X							EPP	VIEIRA
Yo, <u>VIEIRA VIEIRA</u> identificado (a) con CC: <u>1057520404</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos <u>Nathalie Feiter</u>		Cédula <u>10557744</u>		Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DDMM/AA)	Colo	Monopala de seguridad	Casco de seguridad	Tapa de protección	Trabajos en altura	Trabajos en espacios confinados	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata de protección	Protector	Observaciones	Firma
21 6 2022		X										EPP	<u>Nathalie Feiter</u>
22 6 2022		X										EPP	<u>Nathalie Feiter</u>
23 6 2022		X										EPP	<u>Nathalie Feiter</u>
24 6 2022		X										EPP	<u>Nathalie Feiter</u>
25 6 2022		X										EPP	<u>Nathalie Feiter</u>
26 6 2022		X										EPP	<u>Nathalie Feiter</u>
29 6 2022		X										EPP	<u>Nathalie Feiter</u>
30 6 2022		X										EPP	<u>Nathalie Feiter</u>
Yo <u>Nathalie Feiter</u> identificado (a) con CC: <u>10557744</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos <u>Dibben Melisa Pineda Martínez</u>		Cédula <u>1057587229</u>		Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DDMM/AA)	Colo	Monopala de seguridad	Casco de seguridad	Tapa de protección	Trabajos en altura	Trabajos en espacios confinados	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata de protección	Protector	Observaciones	Firma
1 6 2022		X										EPP	<u>Melisa Pineda</u>
2 6 2022		X										EPP	<u>Melisa Pineda</u>
3 6 2022		X										EPP	<u>Melisa Pineda</u>
4 6 2022		X										EPP	<u>Melisa Pineda</u>
5 6 2022		X										EPP	<u>Melisa Pineda</u>
7 6 2022		X										EPP	<u>Melisa Pineda</u>
8 6 2022		X										EPP	<u>Melisa Pineda</u>
9 6 2022		X										EPP	<u>Melisa Pineda</u>
11 6 2022		X										EPP	<u>Melisa Pineda</u>
13 6 2022		X										EPP	<u>Melisa Pineda</u>
14 6 2022		X										EPP	<u>Melisa Pineda</u>
15 6 2022		X										EPP	<u>Melisa Pineda</u>
16 6 2022		X										EPP	<u>Melisa Pineda</u>
17 6 2022		X										EPP	<u>Melisa Pineda</u>
18 6 2022		X										EPP	<u>Melisa Pineda</u>
Yo <u>Dibben Melisa Pineda Martínez</u> identificado (a) con CC: <u>1057587229</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													



		FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1												
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														
Apellidos y Nombres Completos <u>Pineda Madriz Quiroz Melisa</u>		Cédula <u>1057381229</u>												
Unidad CONSULTA EXTERNA SOGOMOSO														
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 882 de 1984, Dec. 686 de 1979 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.														
Fecha (DDMM/AA)	Cofa	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Montañas de seguridad	Cable de aluminio	Troncos de aluminio			Troncos de aluminio							
21	6	2022				X							EPP	MELISSA PINEDA
22	6	2022				X							EPP	MELISSA PINEDA
23	6	2022				X							EPP	MELISSA PINEDA
24	6	2022				X							EPP	MELISSA PINEDA
25	6	2022				X							EPP	MELISSA PINEDA
28	6	2022				X							EPP	MELISSA PINEDA
29	6	2022				X							EPP	MELISSA PINEDA
30	6	2022				X							EPP	MELISSA PINEDA

		FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1												
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														
Apellidos y Nombres Completos <u>Pineda Madriz Quiroz Melisa</u>		Cédula <u>1057381229</u>												
Unidad CONSULTA EXTERNA SOGOMOSO														
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 882 de 1984, Dec. 686 de 1979 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.														
Fecha (DDMM/AA)	Cofa	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Montañas de seguridad	Cable de aluminio	Troncos de aluminio			Troncos de aluminio							
1	6	2022												
2	6	2022												
3	6	2022												
4	6	2022												
5	6	2022												
7	6	2022												
9	6	2022												
11	6	2022												
13	6	2022												
14	6	2022				X							EPP	
15	6	2022				X							EPP	
16	6	2022				X							EPP	
17	6	2022				X							EPP	
18	6	2022												



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 3 ago-19 1 de 1							
Apellidos y Nombres Completos <i>Ana Zoraida Caba Hery</i>		Cédula <i>4137185</i>		Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO							
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 680 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2460 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, se entrega haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:											
Fecha (DD/MM/AA)	Código	Maneja en el momento	Estado de conservación	Transparencia	Indicador de uso	Guante de nitrilo	Guante de látex	Bata desechable	Protector	Observaciones	Firma
21 4 2022			X							SPP	<i>[Firma]</i>
22 4 2022			X							SPP	<i>[Firma]</i>
23 4 2022			X							SPP	<i>[Firma]</i>
24 4 2022			X							SPP	<i>[Firma]</i>
25 4 2022			X							SPP	<i>[Firma]</i>
28 4 2022			X							SPP	<i>[Firma]</i>
29 4 2022			X							SPP	<i>[Firma]</i>
30 4 2022			X							SPP	<i>[Firma]</i>
Yo, <i>Ana Zoraida Caba Hery</i> identificado (a) con CC: <i>4137185</i> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indican la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.											

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 3 ago-19 1 de 1							
Apellidos y Nombres Completos <i>Marina Lozada</i>		Cédula <i>4137185</i>		Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO							
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 680 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2460 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, se entrega haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:											
Fecha (DD/MM/AA)	Código	Maneja en el momento	Estado de conservación	Transparencia	Indicador de uso	Guante de nitrilo	Guante de látex	Bata desechable	Protector	Observaciones	Firma
1 8 2022			X								<i>[Firma]</i>
2 8 2022			X								<i>[Firma]</i>
3 8 2022			X								<i>[Firma]</i>
4 8 2022			X								<i>[Firma]</i>
5 8 2022			X								<i>[Firma]</i>
7 8 2022			X								<i>[Firma]</i>
8 8 2022			X								<i>[Firma]</i>
9 8 2022			X								<i>[Firma]</i>
11 8 2022			X								<i>[Firma]</i>
13 8 2022			X								<i>[Firma]</i>
14 8 2022			X								<i>[Firma]</i>
15 8 2022			X								<i>[Firma]</i>
16 8 2022			X								<i>[Firma]</i>
17 8 2022			X								<i>[Firma]</i>
18 8 2022			X								<i>[Firma]</i>
Yo, <i>Marina Lozada</i> identificado (a) con CC: <i>4137185</i> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indican la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.											



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO										
Confirme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 486 de 1970 y Dec. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:														
Fecha (DD/M/AA)	Día	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Maneja en seguridad	Carro de transporte	Trabajadora Nocturna	Trabajadora en zona de riesgo	Trabajadora en zona de alta tensión	Trabajadora en zona de alto voltaje	Trabajadora en zona de alto ruido	Trabajadora en zona de alto calor	Trabajadora en zona de alto frío	Trabajadora en zona de alto polvo			Trabajadora en zona de alto humedad
21	6	2022												
22	6	2022												
23	6	2022												
24	6	2022												
25	6	2022												
28	6	2022												
29	6	2022												
30	6	2022												

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO										
Confirme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 486 de 1970 y Dec. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:														
Fecha (DD/M/AA)	Día	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Maneja en seguridad	Carro de transporte	Trabajadora Nocturna	Trabajadora en zona de riesgo	Trabajadora en zona de alta tensión	Trabajadora en zona de alto voltaje	Trabajadora en zona de alto ruido	Trabajadora en zona de alto calor	Trabajadora en zona de alto frío	Trabajadora en zona de alto polvo			Trabajadora en zona de alto humedad
1	6	2022												
2	6	2022												
3	6	2022												
4	6	2022												
6	6	2022												
7	6	2022												
8	6	2022												
9	6	2022												
10	6	2022												
13	6	2022												
14	6	2022												
15	6	2022												
16	6	2022												
17	6	2022												
18	6	2022												

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad CONSULTA EXTERNA SOGAMOSO										
Confirme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 486 de 1970 y Dec. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:														
Fecha (DD/M/AA)	Día	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Maneja en seguridad	Carro de transporte	Trabajadora Nocturna	Trabajadora en zona de riesgo	Trabajadora en zona de alta tensión	Trabajadora en zona de alto voltaje	Trabajadora en zona de alto ruido	Trabajadora en zona de alto calor	Trabajadora en zona de alto frío	Trabajadora en zona de alto polvo			Trabajadora en zona de alto humedad
21	6	2022												
22	6	2022												
23	6	2022												
24	6	2022												
25	6	2022												
28	6	2022												
29	6	2022												
30	6	2022												



"Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario"



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		F(GC)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1
Apellidos y Nombres Completos <u>Walter Deltan Benavides</u>		Cédula <u>46 378 653</u>		Unidad <u>CONSULTA EXTERNA BOGAMOSO</u>
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 250 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 586 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2495 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.				
Fecha (DDMM/AA)	Cita	Elementos de Protección Personal	Observaciones	Firma
1 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
2 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
3 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
4 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
6 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
7 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
8 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
9 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
10 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
11 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
14 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
15 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
16 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
17 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
18 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
Yo, _____, identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.				

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		F(GC)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1
Apellidos y Nombres Completos _____		Cédula _____		Unidad <u>CONSULTA EXTERNA BOGAMOSO</u>
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 586 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2495 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.				
Fecha (DDMM/AA)	Cita	Elementos de Protección Personal	Observaciones	Firma
21 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
22 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
23 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
24 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
25 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
28 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
29 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
30 6 2022	X	<input checked="" type="checkbox"/> Casaca <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Tapa de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Botas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Bata protectora <input checked="" type="checkbox"/> Pajillas	E.P.P	<u>[Firma]</u>
Yo, _____, identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.				

5.8 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEDE TUNJA



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			FGTH-003	
					Versión: 3	
					ago-19	
					1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad		
Yony Pacheco Ojeda		460233683		C. Exp. de Taja		

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 688 de 1970 y Res. 40 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1976, Decreto 1072 de 2015 anexo 2.2.4.6.24, numeral 5, se elabora haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal								Observaciones	Firma
	Gorro	Monopala de seguridad	Casco de protección	Tapabocas con conexión al	Trabajadora 100 con	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de cuero		
1 6 2022										
2 6 2022										
3 6 2022										
4 6 2022										
6 6 2022										
7 6 2022										
8 6 2022										
9 6 2022										
10 6 2022										
11 6 2022										
14 6 2022										
15 6 2022										
16 6 2022										
17 6 2022										

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____ Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			FGTH-003	
					Versión: 3	
					ago-19	
					1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad		
Wilson Castillo				H. General C. Exp. de Taja		

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 688 de 1970 y Res. 40 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1976, Decreto 1072 de 2015 anexo 2.2.4.6.24, numeral 5, se elabora haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal								Observaciones	Firma
	Gorro	Monopala de seguridad	Casco de protección	Tapabocas con conexión al	Trabajadora 100 con	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de cuero		
1 6 2022										
2 6 2022										
3 6 2022										
4 6 2022										
6 6 2022										
7 6 2022										
8 6 2022										
9 6 2022										
10 6 2022										
11 6 2022										
14 6 2022										
15 6 2022										
16 6 2022										
17 6 2022										

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____ Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			F(01)-003									
				Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad										
<i>Manuel Escobar Jimenez</i>		<i>40025557</i>	<i>Casa de los hijos</i>										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 689 de 1978 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 anexo 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Guante	Monopie en seguridad	Casco	Chaleco	Trabajadora	Trabajadora	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata			Protector
1 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
2 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
3 6 2022													
4 6 2022													
5 6 2022													
7 6 2022													
8 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
9 6 2022													
10 6 2022													
11 6 2022													
14 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
15 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
16 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
17 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			F(01)-003									
				Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad										
<i>Manuel Escobar Jimenez</i>		<i>40025557</i>	<i>Casa de los hijos</i>										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 689 de 1978 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 anexo 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Guante	Monopie en seguridad	Casco	Chaleco	Trabajadora	Trabajadora	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata			Protector
1 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
2 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
3 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
4 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
5 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
7 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
8 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
9 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
10 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
11 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
14 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
15 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
16 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>
17 6 2022													<i>Manuel Escobar</i>



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GC)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <i>Jimmy Jehan Peña</i>	Cédula <i>7093738433</i>	Unidad <i>Unidad H.P. 704</i>
--	-----------------------------	----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 48 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2480 de 1979, Decreto 1072 de 2010 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, se establece haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Dome	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Cable	Montaña de Seguridad	Cable de protección	Trabajos con electricidad	Trabajos con altura	Trabajos con ruido	Trabajos con vibración	Trabajos con calor	Trabajos con frío	Trabajos con químicos			Trabajos con otros	
1 8 2022															<i>Jehana Peña</i>
2 8 2022															<i>Jehana Peña</i>
3 6 2022															<i>Jehana Peña</i>
4 6 2022															<i>Jehana Peña</i>
5 6 2022															<i>Jehana Peña</i>
6 6 2022															<i>Jehana Peña</i>
7 6 2022															<i>Jehana Peña</i>
8 6 2022															<i>Jehana Peña</i>
9 6 2022															<i>Jehana Peña</i>
10 6 2022															<i>Jehana Peña</i>
11 6 2022															<i>Jehana Peña</i>
14 8 2022															<i>Jehana Peña</i>
15 8 2022															<i>Jehana Peña</i>
16 6 2022															<i>Jehana Peña</i>
17 6 2022															<i>Jehana Peña</i>

Yo, *Jehana Peña* identificado (a) con CC: *7093738433* Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GC)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <i>Jean Efraim Jan</i>	Cédula <i>7180163</i>	Unidad <i>C. Estm</i>
---	--------------------------	--------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 48 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2480 de 1979, Decreto 1072 de 2010 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, se establece haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Dome	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Cable	Montaña de Seguridad	Cable de protección	Trabajos con electricidad	Trabajos con altura	Trabajos con ruido	Trabajos con vibración	Trabajos con calor	Trabajos con frío	Trabajos con químicos			Trabajos con otros	
18 6 2022															<i>Jan E</i>
21 6 2022															<i>Jan E</i>
22 6 2022															<i>Jan E</i>
23 6 2022															<i>Jan E</i>
24 6 2022															<i>Jan E</i>
26 6 2022															<i>Jan E</i>
28 6 2022															<i>Jan E</i>
29 6 2022															<i>Jan E</i>
30 6 2022															<i>Jan E</i>

Yo, *Jan E* identificado (a) con CC: *7180163* Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GT)-003
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <i>Sandoz Helene Torres</i>	Cédula <i>4639824</i>	Unidad <i>C. Gerencia de O. General</i>
--	--------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 236 del Código Guatemalteco del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 986 de 1970 y Res. 40 de 1932 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1672 de 2019 oral Art 2.2.4.8.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/M/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Botón	Mostrador de seguridad	Casco protector	Tapabocas con conexión al	Trayectoria del con	Quemador de mano	Botas de goma	Quemador de cuerpo	Bata desechable	Botas			
1 8 2022	✓												
2 8 2022	✓												
3 8 2022	✓												
4 8 2022	✓												
5 8 2022	✓												
6 8 2022	✓												
7 8 2022	✓												
8 8 2022	✓												
9 8 2022	✓												
10 8 2022	✓												
11 8 2022	✓												
14 8 2022	✓												
15 8 2022	✓												
16 8 2022	✓												
17 8 2022	✓												

Yo, Sandoz Helene Torres identificada (a) con CC: 4639824 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indican la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GT)-003
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <i>Esteban Ángel Herro</i>	Cédula <i>24373825</i>	Unidad <i>Gerencia de O. General</i>
---	---------------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 236 del Código Guatemalteco del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 986 de 1970 y Res. 40 de 1932 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1672 de 2019 oral Art 2.2.4.8.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/M/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Botón	Mostrador de seguridad	Casco protector	Tapabocas con conexión al	Trayectoria del con	Quemador de mano	Botas de goma	Quemador de cuerpo	Bata desechable	Botas			
1 6 2022													
2 6 2022	✓			✓	✓			✓					<i>Esteban Herro</i>
3 6 2022													
4 6 2022													
6 6 2022													
7 6 2022	✓			✓	✓			✓					<i>Esteban Herro</i>
8 6 2022													
9 6 2022	✓			✓	✓			✓					<i>Esteban Herro</i>
10 6 2022													
11 6 2022	✓			✓	✓			✓					<i>Esteban Herro</i>
14 6 2022	✓			✓	✓			✓					<i>Esteban Herro</i>
15 6 2022													
16 6 2022	✓			✓	✓			✓					<i>Esteban Herro</i>
17 6 2022													

Yo, Esteban Ángel Herro identificada (a) con CC: 24373825 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indican la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003										
			Versión: 3										
			ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad										
<i>Osstave Alfonso Borda</i>		<i>6765070</i>	<i>Pediatría Impy</i>										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 40 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Casco	Manoplas de seguridad	Cable de protección	Tapabocas con conexión al			Tapabocas con conexión al						
1 6 2022													
2 6 2022	Y			Y		Y							<i>Osstave Borda</i>
3 6 2022													
4 6 2022													
6 6 2022													
7 6 2022	Y												
8 6 2022													
9 6 2022	Y			Y		Y							<i>Osstave Borda</i>
10 6 2022													
11 6 2022													
14 6 2022	Y												
15 6 2022													
16 6 2022	Y			Y		Y							<i>Osstave Borda</i>
17 6 2022													

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003										
			Versión: 3										
			ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad										
<i>Hernández Alberto Torres</i>		<i>2171022</i>	<i>Neonología Fundación Impy</i>										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 40 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Casco	Manoplas de seguridad	Cable de protección	Tapabocas con conexión al									
1 6 2022													
2 6 2022													<i>Hernández Torres</i>
3 6 2022													<i>Hernández Torres</i>
4 6 2022													<i>Hernández Torres</i>
6 6 2022													<i>Hernández Torres</i>
7 6 2022													<i>Hernández Torres</i>
8 6 2022													<i>Hernández Torres</i>
9 6 2022													<i>Hernández Torres</i>
10 6 2022													<i>Hernández Torres</i>
11 6 2022													<i>Hernández Torres</i>
14 6 2022													<i>Hernández Torres</i>
15 6 2022													<i>Hernández Torres</i>
16 6 2022													<i>Hernández Torres</i>
17 6 2022													<i>Hernández Torres</i>



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GT)003											
		Versión: 3											
		ago-19											
1 de 1													
Apellidos y Nombres Completos: <u>Diego Fernando Cortés</u>		Cédula: <u>9782008</u>											
		Unidad: <u>Habitación Remédios Tuzo</u>											
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 238 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 680 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>													
Fecha (DD/M/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Casco	Manguito de seguridad	Casco de protección	Tapabocas	Alfileras	Tijeras	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Botas de seguridad			Protector
1 6 2022													
2 6 2022													
3 6 2022													
4 6 2022													
5 6 2022													
6 6 2022													
7 6 2022													
8 6 2022													
9 6 2022													
10 6 2022													
11 6 2022													
14 6 2022													
15 6 2022													
16 6 2022													
17 6 2022													

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GT)003											
		Versión: 3											
		ago-19											
1 de 1													
Apellidos y Nombres Completos: <u>Jorge Roberto Cortés</u>		Cédula: <u>9782008</u>											
		Unidad: <u>Habitación Remédios Tuzo</u>											
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 238 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 680 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>													
Fecha (DD/M/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Casco	Manguito de seguridad	Casco de protección	Tapabocas	Alfileras	Tijeras	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Botas de seguridad			Protector
1 6 2022													
2 6 2022													
3 6 2022													
4 6 2022													
5 6 2022													
6 6 2022													
7 6 2022													
8 6 2022													
9 6 2022													
10 6 2022													
11 6 2022													
14 6 2022													
15 6 2022													
16 6 2022													
17 6 2022													



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GC)010 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos Yudy Lizeth Nunez		Cédula 10091632231	Unidad Psicología									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 986 de 1976 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1976, Decreto 1072 de 2010 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:												
Fecha (DD/MM/AA)	Genio	Manejo de seguridad	Clase de elemento	Aplicación y conservación	Tratamiento	Quantia en mano	Quantia de pedido	Quantia de excedente	Estado de conservación	Problemas	Observaciones	Firma
1	6	2022	Y		Y				Y			
2	6	2022										
3	6	2022	Y		Y				Y			
4	6	2022	Y									
6	6	2022	Y		Y				Y			
7	6	2022	Y		Y				Y			
9	6	2022	Y		Y				Y			
9	6	2022	Y		Y				Y			
10	6	2022	Y		Y				Y			
13	6	2022	Y		Y				Y			
14	6	2022	Y									
15	6	2022	Y		Y				Y			
16	6	2022	Y						Y			
17	6	2022	Y		Y				Y			
Yo, <u>Yudy Lizeth Nunez</u> identifico (a) con CC: <u>10091632231</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GC)010 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos Franz Astrid Nino		Cédula	Unidad Of. Control de Calidad									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 986 de 1976 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1976, Decreto 1072 de 2010 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:												
Fecha (DD/MM/AA)	Genio	Manejo de seguridad	Clase de elemento	Aplicación y conservación	Tratamiento	Quantia en mano	Quantia de pedido	Quantia de excedente	Estado de conservación	Problemas	Observaciones	Firma
1	6	2022	Y		Y				Y			
2	6	2022	Y		Y				Y			
3	6	2022	Y		Y				Y			
4	6	2022	Y		Y				Y			
6	6	2022	Y		Y				Y			
7	6	2022	Y		Y				Y			
8	6	2022	Y		Y				Y			
9	6	2022	Y		Y				Y			
10	6	2022	Y		Y				Y			
11	6	2022	Y		Y				Y			
14	6	2022	Y		Y				Y			
15	6	2022	Y		Y				Y			
16	6	2022	Y		Y				Y			
17	6	2022	Y		Y				Y			
Yo, <u>Franz Astrid Nino</u> identifico (a) con CC: _____ Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GC)010
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <i>José Herrera Páez</i>	Cédula	Unidad <i>C-Explosivos</i>
---	--------	-------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, se garantiza haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Diario	Mostrador de seguridad	Cable de protección	Transmisor de comunicación al	Transmisor de voz	Guante de Hilo	Guante de PVC	Guante de cuero	Bata de protección	Polaina			
1 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>José Herrera Páez</i>
2 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>José Herrera Páez</i>
3 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>José Herrera Páez</i>
4 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>José Herrera Páez</i>
6 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>José Herrera Páez</i>
7 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>José Herrera Páez</i>
8 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>José Herrera Páez</i>
9 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>José Herrera Páez</i>
10 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>José Herrera Páez</i>
11 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>José Herrera Páez</i>
14 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>José Herrera Páez</i>
15 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>José Herrera Páez</i>
16 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>José Herrera Páez</i>
17 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>José Herrera Páez</i>

Yo, José Herrera Páez identificado (a) con CC: _____ Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GC)010
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <i>Héctor José Hernández</i>	Cédula	Unidad <i>El Ingeniero Jorge</i>
---	--------	-------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, se garantiza haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Diario	Mostrador de seguridad	Cable de protección	Transmisor de comunicación al	Transmisor de voz	Guante de Hilo	Guante de PVC	Guante de cuero	Bata de protección	Polaina			
1 6 2022	✓			✓									
2 6 2022	✓			✓									
3 6 2022	✓			✓									
4 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>Héctor Hernández</i>
6 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>Héctor Hernández</i>
7 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>Héctor Hernández</i>
8 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>Héctor Hernández</i>
9 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>Héctor Hernández</i>
10 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>Héctor Hernández</i>
11 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>Héctor Hernández</i>
14 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>Héctor Hernández</i>
15 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>Héctor Hernández</i>
16 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>Héctor Hernández</i>
17 6 2022	✓			✓		✓			✓				<i>Héctor Hernández</i>

Yo, Héctor José Hernández identificado (a) con CC: _____ Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos <u>STANISLAO A. HERRERA RODRIGUEZ</u>		Cédula <u>J. 115081135</u>		Unidad <u>PUK ADM. SJAU</u>								
Conforme a la convención de seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 40 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2430 de 1979, Decreto 1972 de 2010 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:												
Fecha (DD/MM/AA)	Guante	Monopalo de seguridad	Casco de seguridad	Botas de seguridad	Trabajos en altura	Quemador de mano	Quemador de cuerpo	Quemador de ojos	Bata desechable	Polvo	Observaciones	Firma
1 6 2022			X									[Firma]
2 6 2022			X									[Firma]
3 6 2022			X									[Firma]
4 6 2022			X									[Firma]
6 6 2022			X									[Firma]
7 6 2022			X									[Firma]
8 6 2022			X									[Firma]
9 6 2022			X									[Firma]
10 6 2022			X									[Firma]
11 6 2022			X									[Firma]
14 6 2022			X									[Firma]
15 6 2022			X									[Firma]
16 6 2022			X									[Firma]
17 6 2022			X									[Firma]
Yo, <u>STANISLAO A. HERRERA RODRIGUEZ</u> identificado (a) con CC: <u>J. 115081135</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME comprometo a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos <u>YOLANDA CONCEPCION ZALAZAR VILLALBA</u>		Cédula <u>1030602664</u>		Unidad <u>CONSULTA EXTERNA</u>								
Conforme a la convención de seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 40 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2430 de 1979, Decreto 1972 de 2010 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:												
Fecha (DD/MM/AA)	Guante	Monopalo de seguridad	Casco de seguridad	Botas de seguridad	Trabajos en altura	Quemador de mano	Quemador de cuerpo	Quemador de ojos	Bata desechable	Polvo	Observaciones	Firma
1 6 2022			X									[Firma]
2 6 2022			X									[Firma]
3 6 2022			X									[Firma]
4 6 2022			X									[Firma]
6 6 2022			X									[Firma]
7 6 2022			X									[Firma]
8 6 2022			X									[Firma]
9 6 2022			X									[Firma]
10 6 2022			X									[Firma]
11 6 2022			X									[Firma]
14 6 2022			X									[Firma]
15 6 2022			X									[Firma]
16 6 2022			X									[Firma]
17 6 2022			X									[Firma]
Yo, <u>YOLANDA CONCEPCION ZALAZAR VILLALBA</u> identificado (a) con CC: <u>1030602664</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME comprometo a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GT)-003	
			Versión: 3	
			ago-19	
Apellidos y Nombres Completos			Cédula	Unidad
Carmen Delcena Rog			23267367	C. optica surge

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 952 de 1984, Dec. 896 de 1970 y Res. 45 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2430 de 1970, Decreto 1672 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Botas	Almuerzo de seguridad	Chales de protección	Tapabocas con protección al coronavirus	Tapabocas N95 con	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de papel	Bata desechable	Protector			
1 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				Carmen
2 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				Carmen
3 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				Carmen
4 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				Carmen
5 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				Carmen
6 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				Carmen
7 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				Carmen
8 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				Carmen
9 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				Carmen
10 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				Carmen
11 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				Carmen
14 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				Carmen
15 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				Carmen
16 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				Carmen
17 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				Carmen

Yo, Carmen Delcena Rog Identificado (a) con CC: 23267367 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME **COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GT)-003	
			Versión: 3	
			ago-19	
Apellidos y Nombres Completos			Cédula	Unidad
Rodríguez Bernal Ana Cecilia			1.049.615.040	Consulta externa

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 952 de 1984, Dec. 896 de 1970 y Res. 45 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2430 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Botas	Almuerzo de seguridad	Chales de protección	Tapabocas con protección al coronavirus	Tapabocas N95 con	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de papel	Bata desechable	Protector			
1 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									Ana Rodríguez
2 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									Ana Rodríguez
3 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									Ana Rodríguez
4 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									Ana Rodríguez
5 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									Ana Rodríguez
7 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									Ana Rodríguez
8 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									Ana Rodríguez
9 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									Ana Rodríguez
10 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									Ana Rodríguez
11 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									Ana Rodríguez
14 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									Ana Rodríguez
15 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									Ana Rodríguez
16 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									Ana Rodríguez
17 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									Ana Rodríguez

Yo, Ana Cecilia Rodríguez Identificado (a) con CC: 1.049.615.040 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME **COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010										
			Versión: 2										
			ago-19										
Apellidos y Nombres Completos Subiza Bena Daniela			Cédula 1002360134	Unidad Administrativa									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 40 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2490 de 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, se establece haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Sombrero	Botas de seguridad	Cable de protección	Trayectorias de comunicación	Trayectorias de comunicación	Trayectorias de comunicación	Trayectorias de comunicación	Trayectorias de comunicación	Trayectorias de comunicación	Trayectorias de comunicación			Trayectorias de comunicación
1 6 2022													[Firma]
2 6 2022													[Firma]
3 6 2022													[Firma]
4 6 2022													[Firma]
6 6 2022													[Firma]
7 6 2022													[Firma]
8 6 2022													[Firma]
9 6 2022													[Firma]
10 6 2022													[Firma]
11 6 2022													[Firma]
14 6 2022													[Firma]
15 6 2022													[Firma]
16 6 2022													[Firma]
17 6 2022													[Firma]
Yo, <u>Daniela Subiza</u> Identificado (a) con CC: <u>1002360134</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010										
			Versión: 2										
			ago-19										
Apellidos y Nombres Completos Ampudia Castellanos Laura Angélica			Cédula 1053360856	Unidad Consulta externa									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 40 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2490 de 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, se establece haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Sombrero	Botas de seguridad	Cable de protección	Trayectorias de comunicación	Trayectorias de comunicación	Trayectorias de comunicación	Trayectorias de comunicación	Trayectorias de comunicación	Trayectorias de comunicación	Trayectorias de comunicación			Trayectorias de comunicación
1 6 2022													[Firma]
2 6 2022													[Firma]
3 6 2022													[Firma]
4 6 2022													[Firma]
6 6 2022													[Firma]
7 6 2022													[Firma]
8 6 2022													[Firma]
9 6 2022													[Firma]
10 6 2022													[Firma]
11 6 2022													[Firma]
14 6 2022													[Firma]
15 6 2022													[Firma]
16 6 2022													[Firma]
17 6 2022													[Firma]
Yo, <u>Laura Angélica Ampudia Castellanos</u> Identificado (a) con CC: <u>1053360856</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH0033										
			Versión: 3										
			ago-19										
1 de 1													
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad										
Gonzalez Ramirez Gladys		52072694	Tinga										
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, el Art. 236 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 902 de 1964, Dec. 850 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 anexo Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le entrego haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>													
Fecha (DD/M/AAAA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Correa	Botas de seguridad	Chaleco protector	Armadura (conmutador)	Trabajos en altura	Quedarse sin frenos			Quedarse sin frenos				
1 6 2022													[Firma]
2 6 2022													[Firma]
3 6 2022													[Firma]
4 6 2022													[Firma]
5 6 2022													[Firma]
6 6 2022													[Firma]
7 6 2022													[Firma]
8 6 2022													[Firma]
9 6 2022													[Firma]
10 6 2022													[Firma]
11 6 2022													[Firma]
14 6 2022													[Firma]
15 6 2022													[Firma]
16 6 2022													[Firma]
17 6 2022													[Firma]
<p>Yo, <u>Gonzalez Ramirez Gladys</u> identificado (a) con CC: <u>52072694</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>													

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH0033										
			Versión: 3										
			ago-19										
1 de 1													
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad										
Torres Coronado Jilly Estephania		1049625007	Comilla Externo										
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, el Art. 236 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 902 de 1964, Dec. 850 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 anexo Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le entrego haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>													
Fecha (DD/M/AAAA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Correa	Botas de seguridad	Chaleco protector	Armadura (conmutador)	Trabajos en altura	Quedarse sin frenos			Quedarse sin frenos				
1 6 2022													[Firma]
2 6 2022													[Firma]
3 6 2022													[Firma]
4 6 2022													[Firma]
5 6 2022													[Firma]
6 6 2022													[Firma]
7 6 2022													[Firma]
8 6 2022													[Firma]
9 6 2022													[Firma]
10 6 2022													[Firma]
11 6 2022													[Firma]
14 6 2022													[Firma]
15 6 2022													[Firma]
16 6 2022													[Firma]
17 6 2022													[Firma]
<p>Yo, <u>Estephania Torres Coronado</u> identifico (a) con CC: <u>1049625007</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>													



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GT)003 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos <u>Rodriguez Nunez Claudia</u>		Cédula <u>409647865</u>	Unidad <u>Cerebrina</u>										
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 682 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2493 de 1978, Decreto 1972 de 2010 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Otros	Mascarilla de seguridad	Gafas de seguridad	Tapabocas	Protección auditiva	Tratamiento de piel	Tratamiento de ojos	Quemador de mano	Quemador de cuerpo	Quemador de cara			Quemador de pies
1 6 2022				X									Claudia R
2 6 2022				X									Claudia R
3 6 2022				X									Claudia R
4 6 2022				X									Claudia R
5 6 2022				X									Claudia R
6 6 2022				X									Claudia R
7 6 2022				X									Claudia R
8 6 2022				X									Claudia R
9 6 2022				X									Claudia R
10 6 2022				X									Claudia R
11 6 2022				X									Claudia R
14 6 2022				X									Claudia R
15 6 2022				X									Claudia R
16 6 2022				X									Claudia R
17 6 2022				X									Claudia R
Yo, <u>Claudia Rodriguez</u> Identificada (a) con CC: <u>409647865</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GT)003 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos <u>Jessica Parrales Rodriguez</u>		Cédula 	Unidad <u>psicología</u>										
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 682 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2493 de 1978, Decreto 1972 de 2010 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Otros	Mascarilla de seguridad	Gafas de seguridad	Tapabocas	Protección auditiva	Tratamiento de piel	Tratamiento de ojos	Quemador de mano	Quemador de cuerpo	Quemador de cara			Quemador de pies
1 6 2022													
2 6 2022													
3 6 2022													
4 6 2022													
5 6 2022													
6 6 2022													
7 6 2022													
8 6 2022													
9 6 2022													
10 6 2022													
13 6 2022													
14 6 2022													
15 6 2022													
16 6 2022													
17 6 2022													
Yo, <u>Jessica Parrales Rodriguez</u> Identificada (a) con CC: <u>409647865</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Rafael Daniel Ojeda</i>	<i>1020447209</i>	<i>Jeft P.P. Ingeniería</i>

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1978, Decreto 1672 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le entiendo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Gorro	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Montaña de seguridad	Cable empotrable	Tapabocas	Comodidad	Tratamiento	Quantos de MMS	Quantos de cables	Quantos de nylon	Bata desechable	Polvorero				
1 8 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>											<i>Rafael Ojeda</i>
2 8 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>											<i>Rafael Ojeda</i>
3 8 2022				<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>								<i>Rafael Ojeda</i>
4 8 2022															
6 8 2022															
7 8 2022															
8 8 2022				<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>			<i>Rafael Ojeda</i>
9 8 2022															
10 8 2022				<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>			<i>Rafael Ojeda</i>
11 8 2022															
14 8 2022															
15 8 2022				<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>			<i>Rafael Ojeda</i>
16 8 2022															
17 8 2022				<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>			<i>Rafael Ojeda</i>

Yo, Identificado (a) con CC: _____ Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicarón la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Andrés Felipe Ojeda</i>	<i>2328049206</i>	<i>Area Mantenimiento Ingeniería</i>

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1978, Decreto 1672 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le entiendo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Gorro	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Montaña de seguridad	Cable empotrable	Tapabocas	Comodidad	Tratamiento	Quantos de MMS	Quantos de cables	Quantos de nylon	Bata desechable	Polvorero				
1 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>											<i>Andrés</i>
2 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>											<i>Andrés</i>
3 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>											<i>Andrés</i>
4 6 2022															
6 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>											<i>Andrés</i>
7 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>											<i>Andrés</i>
8 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>											<i>Andrés</i>
9 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>											<i>Andrés</i>
10 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>											<i>Andrés</i>
11 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>											<i>Andrés</i>
14 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>											<i>Andrés</i>
15 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>											<i>Andrés</i>
16 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>											<i>Andrés</i>
17 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>											<i>Andrés</i>

Yo, Identificado (a) con CC: _____ Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicarón la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1							
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad									
Luz Amparo Aguilar		104623537		C. Espina Aguilar									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en salud, al Art. 238 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 406 de 1978 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le entiendo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Botas de seguridad	Guantes de protección	Protección auditiva	Trayectoria MRC	Quemador de MRC	Quemador de MRC	Quemador de MRC	Quemador de MRC	Quemador de MRC			Quemador de MRC
1 6 2022	✓			✓									
2 6 2022	✓			✓									
3 6 2022	✓			✓									
4 6 2022	✓			✓									
5 6 2022	✓			✓									
7 6 2022	✓			✓									
8 6 2022	✓			✓									
9 6 2022	✓			✓									
10 6 2022	✓			✓									
11 6 2022	✓			✓									
14 6 2022	✓			✓									
16 6 2022	✓			✓									
17 6 2022	✓			✓									
Yo, <u>Luz Amparo Aguilar</u> Identificado (a) con CC: <u>104623537</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1							
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad									
Yaelis Andrea Jimenez		104623537		Trabajo social Toros									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en salud, al Art. 238 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 406 de 1978 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le entiendo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Botas de seguridad	Guantes de protección	Protección auditiva	Trayectoria MRC	Quemador de MRC	Quemador de MRC	Quemador de MRC	Quemador de MRC	Quemador de MRC			
1 6 2022													
2 6 2022													
3 6 2022	✓			✓									
4 6 2022	✓			✓									
6 6 2022	✓			✓									
7 6 2022	✓			✓									
9 6 2022													
10 6 2022	✓			✓									
11 6 2022													
14 6 2022	✓			✓									
15 6 2022													
16 6 2022													
17 6 2022	✓			✓									
Yo, <u>Yaelis Andrea Jimenez</u> Identificado (a) con CC: <u>104623537</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033	
			Versión: 3	
			ago-19	
Apellido y Nombres Completos: <u>Jordan Alberto Casar</u>			Cédula: <u>1071001021</u>	Unidad: <u>C. Gerencia Operativa</u>

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 238 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 892 de 1994, Dec. 690 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Gorro	Botas de seguridad	Cable de protección	Protección para los ojos	Protección para las manos	Protección para las piernas	Protección para el cuerpo	Protección para el cuello	Protección para el oído	Protección para el respirador			Protección para el casco
1 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>									
2 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>									
3 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>									
4 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>									
5 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>									
6 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>									
7 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>									
8 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>									
9 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>									
10 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>									
11 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>									
14 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>									
15 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>									
16 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>									
17 6 2022	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>									

Yo, Jordan Alberto Casar identificado (a) con CC: 1071001021 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME **COMPROMETO** a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033	
			Versión: 3	
			ago-19	
Apellido y Nombres Completos: <u>Favada Acuña Fabio Andrés</u>			Cédula: <u>1006930698</u>	Unidad: <u>Administrativa</u>

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 238 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 892 de 1994, Dec. 690 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Gorro	Botas de seguridad	Cable de protección	Protección para los ojos	Protección para las manos	Protección para las piernas	Protección para el cuerpo	Protección para el cuello	Protección para el oído	Protección para el respirador			
1 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									
2 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									
3 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									
4 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									
5 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									
6 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									
7 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									
8 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									
9 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									
10 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									
11 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									
14 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									
15 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									
16 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									
17 6 2022				<input checked="" type="checkbox"/>									

Yo, Favada Acuña Andrés identificado (a) con CC: 1006930698 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME **COMPROMETO** a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010										
			Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad										
Bernal Sosa Tatiana Estephanía		9002 308 079	Administrativa										
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 952 de 1984, Dec. 896 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.5.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Correa	Manguito de seguridad	Casco de seguridad	Trabajadora con protección	Trabajadora MPT con	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de caucho	Guantes de algodón	Botas de seguridad			Polvorines
1 6 2022				X									[Firma]
2 6 2022				X									[Firma]
3 6 2022				X									[Firma]
4 6 2022				X									[Firma]
6 6 2022				X									[Firma]
7 6 2022				X									[Firma]
8 6 2022				X									[Firma]
9 6 2022				X									[Firma]
10 6 2022				X									[Firma]
11 6 2022				X									[Firma]
14 6 2022				X									[Firma]
15 6 2022				X									[Firma]
16 6 2022				X									[Firma]
17 6 2022				X									[Firma]

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010										
			Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad										
Dra. Catalina Romera Hualde		33266735	V. V. Romera Hualde										
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 952 de 1984, Dec. 896 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.5.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Correa	Manguito de seguridad	Casco de seguridad	Trabajadora con protección	Trabajadora MPT con	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de caucho	Guantes de algodón	Botas de seguridad			Polvorines
1 6 2022				X									
2 6 2022				X									
3 6 2022				X									
4 6 2022				X									
6 6 2022				X									
7 6 2022				X									
8 6 2022				X									
9 6 2022				X									
10 6 2022				X									
11 6 2022				X									
14 6 2022				X									
15 6 2022				X									
16 6 2022				X									
17 6 2022				X									



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GC)010 Versión: 3 ago-19 1 de 1													
Apellidos y Nombres Completos <u>Tamayo Torres lady Karola</u>		Cédula <u>1088351038</u>	Unidad <u>Directoría Medica</u>													
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 586 de 1970 y Res. 48 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1672 de 2015 anexo Art.2.2.4.8.24, numeral 5, se entrega haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.																
Fecha (DD/M/AA)	Carro	Manos (guantes)	Cables (cableado)	Equipos de protección personal	Trabajos con ruido	Quemaduras	Quemaduras de sol	Quemaduras de frío	Quemaduras de vapor	Ruido	Quemaduras de vapor	Quemaduras de vapor	Quemaduras de vapor	Quemaduras de vapor	Observaciones	Firma
1	6	2022														
2	6	2022														
3	6	2022														
4	6	2022														
5	6	2022														
6	6	2022														
7	6	2022														
8	6	2022														
9	6	2022														
10	6	2022														
11	6	2022														
14	6	2022														
15	6	2022														
16	6	2022														
17	6	2022														
Yo <u>1088351038</u> Identificado (a) con CC: <u>1088201038</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.																

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GC)010 Versión: 3 ago-19 1 de 1													
Apellidos y Nombres Completos <u>Celieth Dolores Morchez</u>		Cédula <u>108517446</u>	Unidad <u>Administración</u>													
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 586 de 1970 y Res. 48 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1672 de 2015 anexo Art.2.2.4.8.24, numeral 5, se entrega haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.																
Fecha (DD/M/AA)	Carro	Manos (guantes)	Cables (cableado)	Equipos de protección personal	Trabajos con ruido	Quemaduras	Quemaduras de sol	Quemaduras de frío	Quemaduras de vapor	Ruido	Quemaduras de vapor	Quemaduras de vapor	Quemaduras de vapor	Quemaduras de vapor	Observaciones	Firma
18	6	2022														
21	6	2022														
22	6	2022														
23	6	2022														
24	6	2022														
26	6	2022														
28	6	2022														
29	6	2022														
30	6	2022														
Yo <u>Celieth Dolores Morchez</u> Identificado (a) con CC: <u>108502016</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.																



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010										
			Versión: 2										
			ago-19										
Apellidos y Nombres Completos: <u>ARCOS RUIZ JORGE JESUS</u>			Cédula: <u>104067849</u>	Unidad: <u>Administrativo</u>									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1994, Dec. 896 de 1976 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Botón	Monopatin de seguridad	Cable de protección	Estacionamiento de conexión	Trabucos MII con	Químico de Mitoz			Químico de Mitoz				
1 6 2022													[Firma]
2 6 2022													[Firma]
3 6 2022													[Firma]
4 6 2022													[Firma]
6 6 2022													[Firma]
7 6 2022													[Firma]
8 6 2022													[Firma]
9 6 2022													[Firma]
10 6 2022													[Firma]
11 6 2022													[Firma]
14 6 2022													[Firma]
16 6 2022													[Firma]
17 6 2022													[Firma]

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010										
			Versión: 2										
			ago-19										
Apellidos y Nombres Completos: <u>MAYDELA ESTI DOLU</u>			Cédula: <u>40049534</u>	Unidad: <u>GESTION DEL RIESGO</u>									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1994, Dec. 896 de 1976 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Botón	Monopatin de seguridad	Cable de protección	Estacionamiento de conexión	Trabucos MII con	Químico de Mitoz							
1 6 2022													[Firma]
2 6 2022													[Firma]
3 6 2022													[Firma]
4 6 2022													[Firma]
6 6 2022													[Firma]
7 6 2022													[Firma]
8 6 2022													[Firma]
9 6 2022													[Firma]
10 6 2022													[Firma]
11 6 2022													[Firma]
14 6 2022													[Firma]
15 6 2022													[Firma]
16 6 2022													[Firma]
17 6 2022													[Firma]



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033											
			Versión: 3											
			ago-19											
Apellidos y Nombres Completos <u>Oyola Durán Bella Daniela</u>			Cédula <u>1023047209</u>											
Unidad <u>Gestión del Riesgo</u>														
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.														
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Botas	Mostrador de seguridad	Casaca	Protección auditiva	Protección ocular	Trabajadora con cable	Guantes de látex	Guantes de cuero	Guantes de nylon	Bata desechable	Protector			
1	8	2022												
2	8	2022				X								Daniela Oyola Durán
3	8	2022												
4	8	2022				X								Daniela Oyola Durán
6	8	2022												
7	8	2022				X								Daniela Oyola Durán
9	8	2022												
9	8	2022				X								Daniela Oyola Durán
10	8	2022												
11	8	2022												
14	8	2022				X								Daniela Oyola Durán
15	8	2022												
16	8	2022				X								Daniela Oyola Durán
17	8	2022												

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033											
			Versión: 3											
			ago-19											
Apellidos y Nombres Completos <u>Andrés Felipe Álvarez Pérez</u>			Cédula <u>1049641740</u>											
Unidad <u>Gestión de Riesgo</u>														
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.														
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Botas	Mostrador de seguridad	Casaca	Protección auditiva	Protección ocular	Trabajadora con cable	Guantes de látex	Guantes de cuero	Guantes de nylon	Bata desechable	Protector			
1	8	2022				X							Ninguna	
2	8	2022				X							Ninguna	
3	8	2022				X							Ninguna	
4	8	2022				X							Ninguna	
6	8	2022				X							Ninguna	
7	8	2022				X							Ninguna	
8	8	2022				X							Ninguna	
9	8	2022				X							Ninguna	
10	8	2022				X							Ninguna	
11	8	2022												
14	8	2022				X							Ninguna	
16	8	2022				X							Ninguna	
16	8	2022				X							Ninguna	
17	8	2022				X							Ninguna	



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH-0033	
			Versión: 3	
			ago-19	
Apellidos y Nombres Completos			Cédula	Unidad
Cynthia Rosales Dávalos Almagrotes			440934841	Administrativa

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 236 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 690 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2430 de 1979, Decreto 1072 de 2015 así como el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Gorro	Botaniquita de seguridad	Cinturón de seguridad	Trayectoria de protección personal	Elementos de Protección Personal							Observaciones	Firma	
					Trayectoria de protección personal									
1	6	2022												
2	6	2022												
3	6	2022												
4	6	2022												
5	6	2022												
6	6	2022												
7	6	2022												
8	6	2022												
9	6	2022												
10	6	2022												
11	6	2022												
14	6	2022												
15	6	2022												
16	6	2022												
17	6	2022												

Yo, Cynthia Rosales Dávalos Almagrotes identificada (a) con CC: 440934841. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME **COMPROMETO** a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH-0033	
			Versión: 3	
			ago-19	
Apellidos y Nombres Completos			Cédula	Unidad
Rocio Gabriela Muñoz Jara			404627802	Administrativa

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 236 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 690 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2430 de 1979, Decreto 1072 de 2015 así como el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Gorro	Botaniquita de seguridad	Cinturón de seguridad	Trayectoria de protección personal	Elementos de Protección Personal							Observaciones	Firma	
					Trayectoria de protección personal									
1	6	2022												
2	6	2022												
3	6	2022												
4	6	2022												
5	6	2022												
6	6	2022												
7	6	2022												
8	6	2022												
9	6	2022												
10	6	2022												
11	6	2022												
14	6	2022												
15	6	2022												
16	6	2022												
17	6	2022												

Yo, Rocio Gabriela Muñoz Jara identificada (a) con CC: 404627802. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME **COMPROMETO** a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F0TH033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Higuera Rojas Juan César	74370203	Administrativa

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1976 y Res. 48 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Otros	Resistencia a Impactos	Cables entrecables	Resistencia a la abrasión	Tratamiento con UV	Quemaduras de vapor	Quemaduras de líquidos	Quemaduras de electricidad	Quemaduras de rayos	Quemaduras de otros			Quemaduras de otros	
1	8	2022				X								
2	8	2022				X								
3	8	2022				X								
4	8	2022				X								
5	8	2022				X								
6	8	2022				X								
7	8	2022				X								
8	8	2022				X								
9	8	2022				X								
10	8	2022				X								
11	8	2022				X								
14	8	2022				X								
15	8	2022				X								
16	8	2022				X								
17	8	2022				X								

Yo, Juan César Higuera R identificado (a) con CC: 74370203 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME comprometo a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F0TH033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Torres García María Paula	1002360952	Administrativa

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1976 y Res. 48 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Otros	Resistencia a Impactos	Cables entrecables	Resistencia a la abrasión	Tratamiento con UV	Quemaduras de vapor	Quemaduras de líquidos	Quemaduras de electricidad	Quemaduras de rayos	Quemaduras de otros				
1	8	2022				X								
2	8	2022				X								
3	8	2022				X								
4	8	2022				X								
5	8	2022				X								
6	8	2022				X								
7	8	2022				X								
8	8	2022				X								
9	8	2022				X								
10	8	2022				X								
11	8	2022				X								
14	8	2022				X								
15	8	2022				X								
16	8	2022				X								
17	8	2022				X								

Yo, María Paula Torres García identificado (a) con CC: 1002360952 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME comprometo a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GT)003											
			Versión: 3											
			ago-10											
			1 de 1											
Apellido y Nombres Completos		Cédula	Unidad											
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 232 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 862 de 1994, Dec. 896 de 1970 y Res. 48 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1672 de 2015 así el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le entiendo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>														
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Omní	Manoplas de seguridad	Gafas de protección	Tapabocas con válvula	Tapabocas sin válvula	Suavidad de mano	Cables de pulso	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Bata desechable			Botas	
1	6	2022												
2	6	2022												
3	6	2022												
4	6	2022												
5	6	2022												
6	6	2022												
7	6	2022												
8	6	2022												
9	6	2022												
10	6	2022												
11	6	2022												
14	6	2022												
15	6	2022												
16	6	2022												
17	6	2022												

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GT)003											
			Versión: 3											
			ago-10											
			1 de 1											
Apellido y Nombres Completos		Cédula	Unidad											
Diaz Cortes Andrea		100560093	Administrativa											
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 232 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 862 de 1994, Dec. 896 de 1970 y Res. 48 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1672 de 2015 así el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le entiendo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>														
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Omní	Manoplas de seguridad	Gafas de protección	Tapabocas con válvula	Tapabocas sin válvula	Suavidad de mano	Cables de pulso	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Bata desechable			Botas	
1	6	2022			X									Andrea Diaz Cortes
2	6	2022			X									Andrea Diaz Cortes
3	6	2022			X									Andrea Diaz Cortes
4	6	2022			X									Andrea Diaz Cortes
5	6	2022			X									Andrea Diaz Cortes
6	6	2022			X									Andrea Diaz Cortes
7	6	2022			X									Andrea Diaz Cortes
8	6	2022			X									Andrea Diaz Cortes
9	6	2022			X									Andrea Diaz Cortes
10	6	2022			X									Andrea Diaz Cortes
11	6	2022			X									Andrea Diaz Cortes
14	6	2022			X									Andrea Diaz Cortes
15	6	2022			X									Andrea Diaz Cortes
16	6	2022			X									Andrea Diaz Cortes
17	6	2022			X									Andrea Diaz Cortes



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003										
			Versión: 3										
			ago-19										
Apellidos y Nombres Completos: <u>León Eduardo Pérez Bero</u>			Cédula: <u>1096610750</u>										
Unidad: <u>Administrativa</u>													
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 238 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 952 de 1994, Dec. 856 de 1979 y Res. 48 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2490 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art.2.3.4.6.24. numeral 5, le entrego haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DDMMAA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Botas	Monopieles de seguridad	Casco de protección	Tapabocas	Trípode	Trípode de 180 cm	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata			Almohadilla
1 6 2022													[Firma]
2 6 2022													[Firma]
3 6 2022													[Firma]
4 6 2022													[Firma]
6 6 2022													[Firma]
7 6 2022													[Firma]
8 6 2022													[Firma]
9 6 2022													[Firma]
10 6 2022													[Firma]
11 6 2022													[Firma]
14 6 2022													[Firma]
16 6 2022													[Firma]
17 6 2022													[Firma]

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003										
			Versión: 3										
			ago-19										
Apellidos y Nombres Completos: <u>Carolina Higuera Escobar Urea</u>			Cédula: <u>1052410669</u>										
Unidad: <u>Administrativa</u>													
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 238 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 952 de 1994, Dec. 856 de 1979 y Res. 48 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2490 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art.2.3.4.6.24. numeral 5, le entrego haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DDMMAA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Botas	Monopieles de seguridad	Casco de protección	Tapabocas	Trípode	Trípode de 180 cm	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata			Almohadilla
1 6 2022													[Firma]
2 6 2022													[Firma]
3 6 2022													[Firma]
4 6 2022													[Firma]
6 6 2022													[Firma]
7 6 2022													[Firma]
8 6 2022													[Firma]
9 6 2022													[Firma]
10 6 2022													[Firma]
11 6 2022													[Firma]
14 6 2022													[Firma]
16 6 2022													[Firma]
16 6 2022													[Firma]
17 6 2022													[Firma]



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F01H0033																																																																																																																																																																																																																																											
			Versión: 3																																																																																																																																																																																																																																											
			ago-19																																																																																																																																																																																																																																											
			1 de 1																																																																																																																																																																																																																																											
Apellidos y Nombres Completos: <u>Leidy Dayana Arendondo #</u>			Cédula: <u>1049609131</u>	Unidad: <u>Farmacia</u>																																																																																																																																																																																																																																										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 690 de 1970 y Res. 40 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2490 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo 2.2.4.6.24, numeral 5, le entiendo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:																																																																																																																																																																																																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Fecha (DD/MM/AA)</th> <th colspan="10">Elementos de Protección Personal</th> <th rowspan="2">Observaciones</th> <th rowspan="2">Firma</th> </tr> <tr> <th>Diario</th> <th>Manoplas de nitrilo</th> <th>Goggles desechables</th> <th>Tapabocas con conexión al cable</th> <th>Tapabocas tipo tela</th> <th>Guantes de látex</th> <th>Guantes de nitrilo</th> <th>Guantes de algodón</th> <th>Guantes de algodón</th> <th>Bata desechable</th> <th>Polvores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>2</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>3</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>4</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>5</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>7</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>8</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>9</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>10</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>11</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>14</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>15</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>16</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>17</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> </tbody> </table>					Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	Diario	Manoplas de nitrilo	Goggles desechables	Tapabocas con conexión al cable	Tapabocas tipo tela	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de algodón	Bata desechable	Polvores	1	6	2022											Dayana AH	2	6	2022											Dayana AH	3	6	2022											Dayana AH	4	6	2022											Dayana AH	5	6	2022											Dayana AH	6	6	2022											Dayana AH	7	6	2022											Dayana AH	8	6	2022											Dayana AH	9	6	2022											Dayana AH	10	6	2022											Dayana AH	11	6	2022											Dayana AH	14	6	2022											Dayana AH	15	6	2022											Dayana AH	16	6	2022											Dayana AH	17	6	2022											Dayana AH
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma																																																																																																																																																																																																																																		
	Diario	Manoplas de nitrilo	Goggles desechables	Tapabocas con conexión al cable	Tapabocas tipo tela	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de algodón	Bata desechable			Polvores																																																																																																																																																																																																																																	
1	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
2	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
3	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
4	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
5	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
6	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
7	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
8	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
9	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
10	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
11	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
14	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
15	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
16	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
17	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
Yo <u>Dayana Arendondo</u> identificada (a) con CC <u>1049609131</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.																																																																																																																																																																																																																																														

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F01H0033																																																																																																																																																																																																																																											
			Versión: 3																																																																																																																																																																																																																																											
			ago-19																																																																																																																																																																																																																																											
			1 de 1																																																																																																																																																																																																																																											
Apellidos y Nombres Completos: <u>Dayana Arendondo</u>			Cédula: <u>23368092</u>	Unidad: <u>Farmacia</u>																																																																																																																																																																																																																																										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 690 de 1970 y Res. 40 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2490 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo 2.2.4.6.24, numeral 5, le entiendo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:																																																																																																																																																																																																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Fecha (DD/MM/AA)</th> <th colspan="10">Elementos de Protección Personal</th> <th rowspan="2">Observaciones</th> <th rowspan="2">Firma</th> </tr> <tr> <th>Diario</th> <th>Manoplas de nitrilo</th> <th>Goggles desechables</th> <th>Tapabocas con conexión al cable</th> <th>Tapabocas tipo tela</th> <th>Guantes de látex</th> <th>Guantes de nitrilo</th> <th>Guantes de algodón</th> <th>Guantes de algodón</th> <th>Bata desechable</th> <th>Polvores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>2</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>3</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>4</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>5</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>7</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>8</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>9</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>10</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>11</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>14</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>15</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>16</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> <tr><td>17</td><td>6</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Dayana AH</td></tr> </tbody> </table>					Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	Diario	Manoplas de nitrilo	Goggles desechables	Tapabocas con conexión al cable	Tapabocas tipo tela	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de algodón	Bata desechable	Polvores	1	6	2022											Dayana AH	2	6	2022											Dayana AH	3	6	2022											Dayana AH	4	6	2022											Dayana AH	5	6	2022											Dayana AH	6	6	2022											Dayana AH	7	6	2022											Dayana AH	8	6	2022											Dayana AH	9	6	2022											Dayana AH	10	6	2022											Dayana AH	11	6	2022											Dayana AH	14	6	2022											Dayana AH	15	6	2022											Dayana AH	16	6	2022											Dayana AH	17	6	2022											Dayana AH
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma																																																																																																																																																																																																																																		
	Diario	Manoplas de nitrilo	Goggles desechables	Tapabocas con conexión al cable	Tapabocas tipo tela	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de algodón	Bata desechable			Polvores																																																																																																																																																																																																																																	
1	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
2	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
3	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
4	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
5	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
6	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
7	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
8	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
9	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
10	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
11	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
14	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
15	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
16	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
17	6	2022											Dayana AH																																																																																																																																																																																																																																	
Yo <u>Dayana Arendondo</u> identificada (a) con CC <u>23368092</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.																																																																																																																																																																																																																																														



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FIGTH033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Janet Jaeli Holguera Coronel	Cédula 704941919	Unidad Jirajara
--	----------------------------	---------------------------

Confirme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 689 de 1970 y Res. 40 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2493 de 1979, Decreto 1972 de 2015 en el Art. 2.2.4.8.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DDMMYY)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Correa	Manguito de seguridad	Casco de seguridad	Tapabocas con válvula	Trípode para uso	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Botas			
1 6 2022													
2 6 2022													
3 6 2022													
4 6 2022													
6 6 2022													
7 6 2022													
8 6 2022													
9 6 2022													
10 6 2022													
11 6 2022													
14 6 2022													
15 6 2022													
16 6 2022													
17 6 2022													

Yo, Janet Jaeli Holguera Coronel identificada (a) con CC: 704941919 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FIGTH033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Flor Angela Calvo	Cédula 104943868	Unidad Jirajara
---	----------------------------	---------------------------

Confirme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 689 de 1970 y Res. 40 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2493 de 1979, Decreto 1972 de 2015 en el Art. 2.2.4.8.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DDMMYY)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Correa	Manguito de seguridad	Casco de seguridad	Tapabocas con válvula	Trípode para uso	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Botas			
1 6 2022													
2 6 2022													
3 6 2022													
4 6 2022													
5 6 2022													
7 6 2022													
8 6 2022													
9 6 2022													
10 6 2022													
11 6 2022													
14 6 2022													
16 6 2022													
16 6 2022													
17 6 2022													

Yo, Flor Angela Calvo identificada (a) con CC: 104943868 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FGTI003											
			Versión: 3											
			ago-19											
Apellidos y Nombres Completos			Cédula		Unidad									
MARION GUSTAVO LEON MARTINEZ			40004550		FARMACIA									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1994, Dec. 680 de 1970 y Res. 40 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2480 de 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.														
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Casco	Manoplas de seguridad	Cinta desinfectante	Bata o cobertor de protección	Tapabocas	Tratamiento de agua	Tratamiento de alimentos	Tratamiento de superficies	Tratamiento de residuos	Tratamiento de ropa			Tratamiento de piel	
1	6	2022												
2	6	2022												
3	6	2022												
4	6	2022												
5	6	2022												
6	6	2022												
7	6	2022												
8	6	2022												
9	6	2022												
10	6	2022												
11	6	2022												
14	6	2022												
15	6	2022												
16	6	2022												
17	6	2022												

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FGTI003											
			Versión: 3											
			ago-19											
Apellidos y Nombres Completos			Cédula		Unidad									
Sandra Hilera Barros			40004550		Farmacia									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1994, Dec. 680 de 1970 y Res. 40 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2480 de 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.														
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Casco	Manoplas de seguridad	Cinta desinfectante	Bata o cobertor de protección	Tapabocas	Tratamiento de agua	Tratamiento de alimentos	Tratamiento de superficies	Tratamiento de residuos	Tratamiento de ropa			Tratamiento de piel	
1	6	2022												
2	6	2022												
3	6	2022												
4	6	2022												
5	6	2022												
6	6	2022												
7	6	2022												
8	6	2022												
9	6	2022												
10	6	2022												
11	6	2022												
14	6	2022												
15	6	2022												
16	6	2022												
17	6	2022												



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FJGT-003
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellido y Nombre Completos	Cédula	Unidad
<i>Sanz Para Lidia Rivero</i>	<i>33328570</i>	<i>Farmacología</i>

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 882 de 1994, Dec. 898 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2490 de 1978, Decreto 1072 de 2010 eed Art 2.2.4.8.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Maneja de Seguridad	Cable electrolítico	Trabajos de Asesorías	Trabajos de Mantenimiento			Trabajos de Mantenimiento						
18 E 2022				X										<i>Lidia R</i>
21 E 2022				X										<i>Lidia R</i>
22 E 2022				X										<i>Lidia R</i>
23 E 2022				X										<i>Lidia R</i>
24 E 2022				X										<i>Lidia R</i>
25 E 2022				X										<i>Lidia R</i>
28 E 2022				X										<i>Lidia R</i>
29 E 2022				X										<i>Lidia R</i>
30 E 2022				X										<i>Lidia R</i>

Yo, *Lidia Rivero Sanz Para* identificado (a) con CC: *33328570*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FJGT-003
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellido y Nombre Completos	Cédula	Unidad
<i>Diana Maude Herdon B</i>	<i>10496539415</i>	<i>Farmacología</i>

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 882 de 1994, Dec. 898 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2490 de 1978, Decreto 1072 de 2010 eed Art 2.2.4.8.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Maneja de Seguridad	Cable electrolítico	Trabajos de Asesorías	Trabajos de Mantenimiento			Trabajos de Mantenimiento						
18 E 2022				X										<i>Diana H</i>
21 E 2022				X										<i>Diana H</i>
22 E 2022				X										<i>Diana H</i>
23 E 2022				X										<i>Diana H</i>
24 E 2022				X										<i>Diana H</i>
25 E 2022				X										<i>Diana H</i>
28 E 2022				X										<i>Diana H</i>
29 E 2022				X										<i>Diana H</i>
30 E 2022				X										<i>Diana H</i>

Yo, *Diana Maude Herdon B* identificado (a) con CC: *10496539415*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FICHT0033												
			Versión: 3												
			ago-19												
1 de 1															
Apellidos y Nombres Completos <u>Ozara Jimenez Eliana Lizbeth</u>		Cédula <u>1049638490</u>	Unidad <u>farmacia</u>												
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1973 y Res. 49 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>															
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Gorro	Manoplas de seguridad	Casco de seguridad	Tapabocas con filtro	Trayectoria			Trayectoria							
1 6 2022															Eliana O
2 6 2022															Eliana O
3 6 2022															Eliana O
4 6 2022															Eliana O
5 6 2022															Eliana O
6 6 2022															Eliana O
7 6 2022															Eliana O
8 6 2022															Eliana O
9 6 2022															Eliana O
10 6 2022															Eliana O
11 6 2022															Eliana O
14 6 2022															Eliana O
15 6 2022															Eliana O
16 6 2022															Eliana O
17 6 2022															Eliana O

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FICHT0033												
			Versión: 3												
			ago-19												
1 de 1															
Apellidos y Nombres Completos <u>Carab Acuña Jordis Liliana</u>		Cédula <u>1056930100</u>	Unidad <u>farmacia</u>												
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1973 y Res. 49 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>															
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Gorro	Manoplas de seguridad	Casco de seguridad	Tapabocas con filtro	Trayectoria										
1 6 2022															Jordis Acuña
2 6 2022															Jordis Acuña
3 6 2022															Jordis Acuña
4 6 2022															Jordis Acuña
5 6 2022															Jordis Acuña
6 6 2022															Jordis Acuña
7 6 2022															Jordis Acuña
8 6 2022															Jordis Acuña
9 6 2022															Jordis Acuña
10 6 2022															Jordis Acuña
11 6 2022															Jordis Acuña
14 6 2022															Jordis Acuña
15 6 2022															Jordis Acuña
16 6 2022															Jordis Acuña
17 6 2022															Jordis Acuña



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003 Versión: 3 ago-19 5 de 1									
Apellidos y Nombres Completos <u>Corso Fabio Edwin D</u>		Cédula <u>9 192428</u>		Unidad <u>Somni Somocultivo</u>									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 49 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 de la Res. 2430 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/MM/AA)	Gorro	Mantén de seguridad	Cinturón de seguridad	Botas de seguridad	Tronco protector	Tronco protector con cintas	Guantes de látex	Guantes de cuero	Brazos de nylon	Bata desechable	Pantallas	Observaciones	Firma
1	8	2022			X								<i>E. Corso</i>
2	8	2022			X								<i>E. Corso</i>
3	8	2022			X								<i>E. Corso</i>
4	8	2022			X								<i>E. Corso</i>
5	8	2022			X								<i>E. Corso</i>
6	8	2022			X								<i>E. Corso</i>
7	8	2022			X								<i>E. Corso</i>
8	8	2022			X								<i>E. Corso</i>
9	8	2022			X								<i>E. Corso</i>
10	8	2022			X								<i>E. Corso</i>
11	8	2022			X								<i>E. Corso</i>
12	8	2022			X								<i>E. Corso</i>
13	8	2022			X								<i>E. Corso</i>
14	8	2022			X								<i>E. Corso</i>
15	8	2022			X								<i>E. Corso</i>
16	8	2022			X								<i>E. Corso</i>
17	8	2022			X								<i>E. Corso</i>
Yo, <u>Edwin Corso</u> Identificado (a) con CC: <u>9192428</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos <u>Fernando Rodriguez Milton Andres</u>		Cédula <u>93136734</u>		Unidad <u>Fernandito</u>										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 49 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 de la Res. 2430 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:														
Fecha (DD/MM/AA)	Gorro	Mantén de seguridad	Cinturón de seguridad	Botas de seguridad	Tronco protector	Tronco protector con cintas	Tronco protector con cintas	Guantes de látex	Guantes de cuero	Brazos de nylon	Bata desechable	Pantallas	Observaciones	Firma
1	8	2022			X									<i>Milton</i>
2	8	2022			X									<i>Milton</i>
3	8	2022			X									<i>Milton</i>
4	8	2022			X									<i>Milton</i>
5	8	2022			X									<i>Milton</i>
6	8	2022			X									<i>Milton</i>
7	8	2022			X									<i>Milton</i>
8	8	2022			X									<i>Milton</i>
9	8	2022			X									<i>Milton</i>
10	8	2022			X									<i>Milton</i>
11	8	2022			X									<i>Milton</i>
12	8	2022			X									<i>Milton</i>
13	8	2022			X									<i>Milton</i>
14	8	2022			X									<i>Milton</i>
15	8	2022			X									<i>Milton</i>
16	8	2022			X									<i>Milton</i>
17	8	2022			X									<i>Milton</i>
Yo, <u>Milton Sanchez</u> Identificado (a) con CC: <u>93136734</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.														



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTI-003										
			Versión: 3										
			ago-19										
			1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos			Cédula	Unidad									
Maseao Sanchez Juliana			1099658396	Farmacig									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 238 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 952 de 1994, Dec. 896 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1975, Decreto 1872 de 2015 así el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Botas	Monopieles de seguridad	Casco de protección	Yunque de protección	Trípode de protección	Trípode de protección	Guantes de látex	Guantes de látex	Chaleco de protección	Chaleco de protección			Chaleco de protección
1 6 2022				X									
2 6 2022				X									
3 6 2022				X									
4 6 2022				X									
5 6 2022				X									
6 6 2022				X									
7 6 2022				X									
8 6 2022				X									
9 6 2022				X									
10 6 2022				X									
11 6 2022				X									
14 6 2022				X									
15 6 2022				X									
16 6 2022				X									
17 6 2022				X									

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTI-003										
			Versión: 3										
			ago-19										
			1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos			Cédula	Unidad									
Flora Lucia Ceballos			55063882	Farmacig									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 238 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 952 de 1994, Dec. 896 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1975, Decreto 1872 de 2015 así el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Botas	Monopieles de seguridad	Casco de protección	Yunque de protección	Trípode de protección	Trípode de protección	Guantes de látex	Guantes de látex	Chaleco de protección	Chaleco de protección			Chaleco de protección
1 6 2022				X									
2 6 2022				X									
3 6 2022				X									
4 6 2022				X									
5 6 2022				X									
7 6 2022				X									
8 6 2022				X									
9 6 2022				X									
10 6 2022				X									
11 6 2022				X									
14 6 2022				X									
16 6 2022				X									
16 6 2022				X									
17 6 2022				X									



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos <u>Hilario Gómez Gómez</u>		Cédula <u>1118530677</u>		Unidad <u>Protección</u>									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 882 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 40 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2480 de 1978, Decreto 1872 de 2015 anexo Art 2.2.4.6.24, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Gorro	Monopetto de seguridad	Casco deportivo	Tapabocas con micrófono	Trayectorias	Trayectorias	Trayectorias	Trayectorias	Trayectorias	Trayectorias			Trayectorias
1 8 2022					X								<u>[Firma]</u>
2 8 2022					X								<u>[Firma]</u>
3 8 2022					X								<u>[Firma]</u>
4 8 2022					X								<u>[Firma]</u>
5 8 2022					X								<u>[Firma]</u>
7 8 2022					X								<u>[Firma]</u>
8 8 2022					X								<u>[Firma]</u>
9 8 2022					X								<u>[Firma]</u>
10 8 2022					X								<u>[Firma]</u>
11 8 2022					X								<u>[Firma]</u>
14 8 2022					X								<u>[Firma]</u>
16 8 2022					X								<u>[Firma]</u>
17 8 2022					X								<u>[Firma]</u>
Yo, <u>Hilario Gómez Gómez</u> identificado (a) con CC. <u>1118530677</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos <u>Luz Ney Talavera F</u>		Cédula <u>1.055.381.381</u>		Unidad <u>Talleres</u>									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 882 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 40 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2480 de 1978, Decreto 1872 de 2015 anexo Art 2.2.4.6.24, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Gorro	Monopetto de seguridad	Casco deportivo	Tapabocas con micrófono	Trayectorias	Trayectorias	Trayectorias	Trayectorias	Trayectorias	Trayectorias			
1 8 2022					X								<u>Luz P.</u>
2 8 2022					X								<u>Luz P.</u>
3 8 2022					X								<u>Luz P.</u>
4 8 2022					X								<u>Luz P.</u>
6 8 2022					X								<u>Luz P.</u>
7 8 2022					X								<u>Luz P.</u>
8 8 2022					X								<u>Luz P.</u>
9 8 2022					X								<u>Luz P.</u>
10 8 2022					X								<u>Luz P.</u>
11 8 2022					X								<u>Luz P.</u>
14 8 2022					X								<u>Luz P.</u>
15 8 2022					X								<u>Luz P.</u>
16 8 2022					X								<u>Luz P.</u>
17 8 2022					X								<u>Luz P.</u>
Yo, <u>Luz Ney Talavera F</u> identificado (a) con CC. <u>1.055.381.381</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

5.9 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEDE VILLANUEVA

“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



Fecha (DD/M/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
Fecha	Hora	Wengador de seguridad	Guantes de látex	Tapabocas	Tapabocas quirúrgico	Tapabocas de tela	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Tapabocas	Tapabocas quirúrgico	Tapabocas de tela	Observaciones	Firma
10/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Verónica Pizarra
13/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Verónica Pizarra
14/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Verónica Pizarra
15/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Verónica Pizarra
16/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Verónica Pizarra
17/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Verónica Pizarra
18/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Verónica Pizarra
21/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Verónica Pizarra
22/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Verónica Pizarra
23/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Verónica Pizarra

Yo, Verónica Pizarra Moreno identificado (a) con CC: 1006294381 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Fecha (DD/M/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
Fecha	Hora	Wengador de seguridad	Guantes de látex	Tapabocas	Tapabocas quirúrgico	Tapabocas de tela	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Tapabocas	Tapabocas quirúrgico	Tapabocas de tela	Observaciones	Firma
03/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	11/0
07/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	11/0
08/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	11/0
09/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	11/0
10/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	11/0
13/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	11/0
14/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	11/0
15/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	11/0
16/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	11/0
17/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	11/0
18/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	11/0
21/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	11/0
22/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	11/0
23/06/22		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	11/0

Yo, Miguel Pizarra identificado (a) con CC: 94280996 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GC)010 Versión 3 ago-19 1 de 1				
Apellidos y Nombres Completos				Cédula				Unidad								
LOPEZ PARRA ANIBAL RAFAEL				40.334.045				FACERHORA								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.8.24, numeral 5, le hacemos la siguiente entrega de los siguientes elementos de protección personal.																
Fecha (DD/MM/AA)	Cita	Maneja de herramientas	Trabajos elevados	Trabajos pesados	Trabajos con ruido	Trabajos con calor	Trabajos con frío	Trabajos con electricidad	Trabajos con químicos	Trabajos con otros	Trabajos con otros	Trabajos con otros	Trabajos con otros	Trabajos con otros	Observaciones	Firma
03/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
04/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
05/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
06/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
07/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
08/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
09/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
10/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
11/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
12/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
13/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
14/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
15/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
16/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
17/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
18/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
19/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
20/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
21/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
22/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]

Yo, ANIBAL RAFAEL LOPEZ PARRA identificado (a) con CC: 40.334.045. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GC)010 Versión 3 ago-19 1 de 1			
Apellidos y Nombres Completos				Cédula				Unidad							
LOPEZ PARRA ANIBAL RAFAEL				40.334.045				FACERHORA							
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.8.24, numeral 5, le hacemos la siguiente entrega de los siguientes elementos de protección personal.															
Fecha (DD/MM/AA)	Cita	Maneja de herramientas	Trabajos elevados	Trabajos pesados	Trabajos con ruido	Trabajos con calor	Trabajos con frío	Trabajos con electricidad	Trabajos con químicos	Trabajos con otros	Trabajos con otros	Trabajos con otros	Trabajos con otros	Observaciones	Firma
23/06/2022		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]
24/06/2022															
25/06/2022															
26/06/2022															
27/06/2022															
28/06/2022															
29/06/2022															
30/06/2022															
01/07/2022															
02/07/2022															
03/07/2022															
04/07/2022															
05/07/2022															
06/07/2022															
07/07/2022															
08/07/2022															
09/07/2022															
10/07/2022															
11/07/2022															
12/07/2022															

Yo, ANIBAL RAFAEL LOPEZ PARRA identificado (a) con CC: 40.334.045. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

5.10 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEDE YOPAL



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



Fecha (DD/MM/AA)		Código	Unidad
6/22		40405540	COORDINADORA REGIONAL

Yo, **ROCIO RIOS SANCHEZ** identificado (a) con CC: **40405540**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Fecha (DD/MM/AA)		Código	Unidad
6/22		1121914029	COORDINADORA ASISTENCIAL ADMINISTRATIVO

Yo, **VELASQUEZ LOPEZ ROSELL NATALIA** identificado (a) con CC: **1121914029**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Fecha (DD/MM/AA)		Código	Unidad
6/22		33.481.307	ASISTENTE ADMINISTRATIVO

Yo, **EGLA PATRICIA BOHORQUEZ** identificado (a) con CC: **33.481.307**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			FIGTH0033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos CAMILO ANDRES HERRERA		Cédula 1075243054		Unidad Organizacional PROFESIONAL DE CALIDAD									
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1979 y Res. 48 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/MM/AA)	Celso	Chales	Botas	Trabajadores	Trabajadores	Trabajadores	Trabajadores	Trabajadores	Trabajadores	Trabajadores	Trabajadores	Observaciones	Firma
16	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
17	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
18	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
21	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
22	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
23	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, CAMILO ANDRES HERRERA identificado (a) con CC: 1075243054, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			FIGTH0033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos FLOR BOHORQUEZ		Cédula 1.057.413.085		Unidad Organizacional APRENDIZ SEMA/ADMINISTRATIVO									
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1979 y Res. 48 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/MM/AA)	Celso	Chales	Botas	Trabajadores	Trabajadores	Trabajadores	Trabajadores	Trabajadores	Trabajadores	Trabajadores	Observaciones	Firma	
16	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
21	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
22	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
23	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, FLOR BOHORQUEZ identificado (a) con CC: 1057413085, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GC)033									
Apellidos y Nombres Completos EDINSON TUMAY VIANCHA										Cédula		Unidad							
										Conformar a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:									
										Versión: 3		ago-19		1 de 1					
Yo, EDINSON TUMAY VIANCHA identificado (a) con CC: 118559463 , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.																			

Fecha (DD/MM/AA)	Código	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma			
		Capa	Botas	Gafas	Guantes	Tratamiento	Tratamiento	Tratamiento	Tratamiento	Tratamiento	Tratamiento			Tratamiento		
15	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
16	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		No turno
21	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		No turno
22	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		No turno
23	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Edison T
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GC)033									
Apellidos y Nombres Completos VARGAS CRUZ JAIBER GABRIEL										Cédula		Unidad							
										Conformar a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:									
										Versión: 3		ago-19		1 de 1					
Yo, VARGAS CRUZ JAIBER GABRIEL identificado (a) con CC: 1118571508 , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.																			

Fecha (DD/MM/AA)	Código	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma			
		Capa	Botas	Gafas	Guantes	Tratamiento	Tratamiento	Tratamiento	Tratamiento	Tratamiento	Tratamiento			Tratamiento		
17	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Jaiber V.
21	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		No turno
22	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Jaiber V.
23	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Jaiber V.
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO								



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH0033 Versión: 3 ago-19 1 de 1																
Apellidos y Nombres Completos HERNANDEZ VALLEJO LUDY GISELA		Cédula 1.118.962.499	Unidad AUXILIAR ADMINISTRATIVO																	
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 681 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo Art.2.2.4.6.24, numeral 5, se realiza la entrega de los siguientes elementos de protección personal:																				
Fecha (D/M/A)	Código	Material de seguridad	Cantidad entregada	Tratamiento Almacenamiento	Uso con el equipo	Cantidad de días	Uso en campo	Uso en oficina	Uso en transporte	Uso en recreo	Uso en otros	Observaciones	Firma							
15	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
16	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Ludy G.
21	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Ludy G.
22	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Ludy G.
23	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Ludy G.
6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, **HERNANDEZ VALLEJO LUDY GISELA** identificado (a) con CC: 1118962499, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH0033 Versión: 3 ago-19 1 de 1																
Apellidos y Nombres Completos CINDY PATRICIA LOPEZ		Cédula 1079885111	Unidad JEFE ENFERMERIA / ASISTENCIAL																	
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 681 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo Art.2.2.4.6.24, numeral 5, se realiza la entrega de los siguientes elementos de protección personal:																				
Fecha (D/M/A)	Código	Material de seguridad	Cantidad entregada	Tratamiento Almacenamiento	Uso con el equipo	Cantidad de días	Uso en campo	Uso en oficina	Uso en transporte	Uso en recreo	Uso en otros	Observaciones	Firma							
15	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
16	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
17	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
18	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
21	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
22	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
23	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
24	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
25	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, **CINDY PATRICIA LOPEZ** identificado (a) con CC: 1079885111, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033	
				Versión: 3	
				ago-19	
				1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad	
CHARRIS GAMERO YURLEYS VANESSA		1080015590		JEFE ENFERMERIA PYP	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 907 de 1994, Dec. 695 de 1970 y Res. 46 de 1932 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cable	Manoplas de nitrilo	Casaca desechable	Tapabocas	Tapabocas tipo con filtro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Anteojo				
16	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
17	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yur
18	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yur
21	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yur
22	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yur
23	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yur
24	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yur
25	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yur
28	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yur
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, CHARRIS GAMERO YURLEYS VANESSA identificada (a) con CC: 1080015590, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033	
				Versión: 3	
				ago-19	
				1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad	
ROBERTO ANDRES ROJAS		86.068.035		AUXILIAR ADMINISTRATIVO	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 907 de 1994, Dec. 695 de 1970 y Res. 46 de 1932 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cable	Manoplas de nitrilo	Casaca desechable	Tapabocas	Tapabocas tipo con filtro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Anteojo				
16	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
17	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
21	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
22	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
23	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, ROBERTO ANDRES ROJAS identificado (a) con CC: 86088035 recibí a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GT)0033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos SANDRI PACHECO		Cédula 1062879738	Unidad AUXILIAR ENFERMERIA/ASISTENCIAL										
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 695 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 6, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/M/AA)	Cafe	Manoplas de nitrilo	Cinta adhesiva	Tapabocas	Tapabocas con filtro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de papel	Bata desechable	Protector	Observaciones	Firma	
16	8	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
17	8	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
21	8	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
22	8	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
23	8	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Yo, SANDRI PACHECO identificado (a) con CC: 1062879738, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GT)0033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos AMERICA BARRERA TOLOSA		Cédula 23726655	Unidad LÍDER DE FARMACIA										
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 695 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 6, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/M/AA)	Cafe	Manoplas de nitrilo	Cinta adhesiva	Tapabocas	Tapabocas con filtro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de papel	Bata desechable	Protector	Observaciones	Firma	
15	8	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
16	8	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
19	8	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
21	8	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
22	8	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
23	8	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
24	8	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Yo, AMERICA BARRERA TOLOSA identificado (a) con CC: 23726655, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
MARTHA, CECILIA CORDOBA		33480734	AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 902 de 1984, Dec. 666 de 1970 y Res. 41 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, se estarán haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de nitrilo	Casco protector	Tapa de oídos	Tapabocas	Botas con suela antideslizante	Gorro de tela	Gorro de lana	Gorro de nylon	Bata	Bata desechable			Protector
16	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
17	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
21	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
22	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
23	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.

Yo, **MARTHA CECILIA CORDOBA** Identificado (a) con CC: 33480734, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
ANGIE LORENA VEGA		1057580036	AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 902 de 1984, Dec. 666 de 1970 y Res. 41 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, se estarán haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de nitrilo	Casco protector	Tapa de oídos	Tapabocas	Botas con suela antideslizante	Gorro de tela	Gorro de lana	Gorro de nylon	Bata	Bata desechable			Protector
16	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quintero
17	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quintero
21	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quintero
22	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quintero
23	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quintero
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quintero
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quintero
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quintero
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quintero
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quintero
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quintero
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quintero
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quintero
6	6	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quintero

Yo, **ANGIE LORENA VEGA** Identificado (a) con CC: 1118574987, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										FIGTH003
												Versión: 3
												ago-19
												1 de 1
Apellidos y Nombres Completos		Cédula					Unidad					
CRUZ CELY BLANCA LETICIA		47434190					AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL					

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 600 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.31, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Céle	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma
		Resguardos de seguridad	Cable de emergencia	Trabajos autorizados	Trabajos prohibidos	Trabajos con riesgo de vida	Operación de maquinaria	Operación de equipos de alto voltaje	Operación de equipos de alta presión	Operación de equipos de alta temperatura	Operación de equipos de alta velocidad	Operación de equipos de alta potencia		
16	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Leticia Cruz
17	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Leticia Cruz
18	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Leticia Cruz
21	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Leticia Cruz
22	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Leticia Cruz
23	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Leticia Cruz
6	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, **CRUZ CELY BLANCA LETICIA** identificado (a) con CC: **47434190**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y MIE COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										FIGTH003
												Versión: 3
												ago-19
												1 de 1
Apellidos y Nombres Completos		Cédula					Unidad					
VARGAS PALACIO MARIA ALEJANDRA		1090495225					AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL					

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 600 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.31, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Céle	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma
		Resguardos de seguridad	Cable de emergencia	Trabajos autorizados	Trabajos prohibidos	Trabajos con riesgo de vida	Operación de maquinaria	Operación de equipos de alto voltaje	Operación de equipos de alta presión	Operación de equipos de alta temperatura	Operación de equipos de alta velocidad	Operación de equipos de alta potencia		
16	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Leticia Cruz
17	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra V.
21	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra V.
22	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra V.
23	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra V.
6	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	6/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, **VARGAS PALACIO MARIA ALEJANDRA** identificado (a) con CC: **1090495225**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y MIE COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1											
Apellidos y Nombres Completos YURY ANDREA SUAREZ		Cédula 1118536445		Unidad AUXILIAR FARMACIASISTENCIAL											
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 235 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 986 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:															
Fecha (DD/MM/AA)	Céle	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Botas de seguridad	Casco de seguridad	Tratamiento de superficies con desinfectante	Tapabocas	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Guantes de algodón	Guantes de vinilo	Guantes de nitrilo	Bata desechable			Protector	
16	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Yury Suarez
17	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Yury Suarez
18	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Yury Suarez
27	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Yury Suarez
27	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Yury Suarez
28	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Yury Suarez
28	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Yury Suarez
6	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	6 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Yo, **YURY ANDREA SUAREZ** identificado (a) con CC: **1118536445**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1											
Apellidos y Nombres Completos FORERO INOCENCIO ADRIANA AMAPOLA		Cédula 52868546		Unidad MEDICO GENERALIASISTENCIAL											
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 235 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 986 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:															
Fecha (DD/MM/AA)	Céle	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Botas de seguridad	Casco de seguridad	Tratamiento de superficies con desinfectante	Tapabocas	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Guantes de algodón	Guantes de vinilo	Bata desechable	Protector				
15	6 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	ADRIANA
16	6 22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ADRIANA
17	6 22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ADRIANA
21	6 22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ADRIANA
22	6 22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ADRIANA
23	6 22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ADRIANA
24	6 22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ADRIANA
28	6 22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ADRIANA
6	6 22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	6 22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	6 22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	6 22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Yo, **FORERO INOCENCIO ADRIANA AMAPOLA** identificado (a) con CC: **52868546**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH0033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos DIANA CAROLINA GONZALEZ		Cédula 33377719		Unidad MEDICO GENERAL									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 696 del 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.													
Fecha (DD/M/AAAA)	Cable	Manoplas	Casco de protección	Tarjetas desinfectantes	Medicamento para desinfectar	Botas de plástico	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Blusa protectora	Redes protectoras	Protector	Observaciones	Firma
16	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO			Diana
17	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			Diana
21	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			Diana
22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			no tengo
23	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			Diana
24	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			Diana
25	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			Diana
28	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			Diana
6	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			
8	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			
8	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			
8	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			

Yo, DIANA CAROLINA GONZALEZ, Identificado (a) con CC: 33377719, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH0033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos STEFANIA GARCIA CRUZ		Cédula 1053822032		Unidad MEDICO GENERALASISTENCIAL									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 696 del 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.													
Fecha (DD/M/AAAA)	Cable	Manoplas	Casco de protección	Tarjetas desinfectantes	Medicamento para desinfectar	Botas de plástico	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Blusa protectora	Redes protectoras	Protector	Observaciones	Firma
15	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO			Stef
16	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			Stef
17	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			Stef
18	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			Stef
21	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			Stef
22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			Stef
23	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			Stef
24	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			Stef
28	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			Stef
6	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			
8	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			
8	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO			

Yo, STEFANIA GARCIA CRUZ, Identificado (a) con CC: 1053822032, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GH)003 Versión: 3 ago-19 1 de 1
Apellidos y Nombres Completos RUIZ TORRES KELLY VANESSA		Cédula 1010201040	Unidad MEDICO GENERALIASISTENCIAL	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 698 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/M/AA)	Cérea	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Maneja/Se resguarda	Cables conectados	Trayectorias establecidas	Medios de comunicación	Comando de alarma	Claves de acceso	Claves de acceso de emergencia			Claves de acceso de emergencia			
16	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
17	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
18	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
21	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
22	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
23	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
24	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
25	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
28	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
8	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
8	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
8	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
8	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		

Yo, RUIZ TORRES KELLY VANESSA identificado (a) con CC: 1010201040, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GH)003 Versión: 3 ago-19 1 de 1
Apellidos y Nombres Completos DUARTE SANTOS CESAR ALBERTO		Cédula 1047438183	Unidad MEDICO GENERALIASISTENCIAL	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 698 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/M/AA)	Cérea	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Maneja/Se resguarda	Cables conectados	Trayectorias establecidas	Medios de comunicación	Comando de alarma	Claves de acceso	Claves de acceso de emergencia						
24	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
25	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
28	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
8	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
8	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
8	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
8	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
8	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
8	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
8	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
8	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
8	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		

Yo, DUARTE SANTOS CESAR ALBERTO identificado (a) con CC: 1047438183, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos GLORIA ISABEL CUEVA		Cédula 1116662771	Unidad MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL										
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 586 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/M/AAAA)	Cofre	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
		Botas de Seguridad	Chaleco reflectante	Trayectorias de protección	Trayectorias de protección	Trayectorias de protección	Trayectorias de protección	Trayectorias de protección	Trayectorias de protección	Trayectorias de protección	Trayectorias de protección		
16	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
17	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
18	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
21	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
22	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
23	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
24	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
28	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
8	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
8	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
8	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
8	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
8	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		

Yo, GLORIA ISABEL CUEVA Identificado (a) con CC: 1116662771, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos JIMENEZ ROJAS OSCAR HERNANDO		Cédula 1054090740	Unidad PSICOLOGO/ASISTENCIAL										
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 586 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/M/AAAA)	Cofre	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
		Botas de Seguridad	Chaleco reflectante	Trayectorias de protección	Trayectorias de protección	Trayectorias de protección	Trayectorias de protección	Trayectorias de protección	Trayectorias de protección	Trayectorias de protección	Trayectorias de protección		
15	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
16	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
17	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
18	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
21	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
22	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
23	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
24	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
25	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
26	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
8	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		
8	8 22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	NO		

Yo, JIMENEZ ROJAS OSCAR HERNANDO Identificado (a) con CC: 1054090740, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



"Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario"



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FGH0033 Versión: 3 ago-19 1 de 1
Apellidos y Nombres Completos RAFAEL MARQUEZ MEDINA		Cédula 1118542425		Unidad MEDICO GENERAL ASISTENCIAL

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 898 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Ley 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DDMMAA)	Cota	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Montaña o Neopreno	Cable	Cable	Trabajadora			Trabajadora						
13	8	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		[Firma]
14	8	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		[Firma]
15	8	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		[Firma]
16	8	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		[Firma]
17	8	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		[Firma]
18	8	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		[Firma]
21	8	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		[Firma]
22	8	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		[Firma]
23	8	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		[Firma]
24	8	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		[Firma]
28	8	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		[Firma]
8	8	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		[Firma]

Yo, Rafael Marquez Medina identificado (a) con CC: 1118542425, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me Indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

5.11 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEDE VILLAVICENCIO

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FGH0033 Versión: 3 ago-19 1 de 1
Apellidos y Nombres Completos Karen Andrea Agala P.		Cédula 1.022.420.353		Unidad Operativo

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 898 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Ley 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DDMMAA)	Cota	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Montaña o Neopreno	Cable	Cable	Trabajadora			Trabajadora							
1	8	2020													
2	8	2020													Karen Agala
3	8	2020													Karen Agala
4	8	2020													Karen Agala
5	8	2020													Karen Agala
6	8	2020													Karen Agala
7	8	2020													Karen Agala
8	8	2020													Karen Agala
9	8	2020													Karen Agala
10	8	2020													Karen Agala
11	8	2020													Karen Agala
12	8	2020													Karen Agala
13	8	2020													Karen Agala
14	8	2020													Karen Agala
15	8	2020													Karen Agala
16	8	2020													Karen Agala
17	8	2020													Karen Agala
18	8	2020													Karen Agala
19	8	2020													Karen Agala
20	8	2020													Karen Agala
21	8	2020													Karen Agala
22	8	2020													Karen Agala
23	8	2020													Karen Agala
24	8	2020													Karen Agala
25	8	2020													Karen Agala
26	8	2020													Karen Agala
27	8	2020													Karen Agala
28	8	2020													Karen Agala
29	8	2020													Karen Agala
30	8	2020													Karen Agala

Yo, Karen Agala P. identificada (a) con CC: 1.022.420.353 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me Indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



Fecha		Hora		Lugar		Actividad		Observaciones		Firma	
1	10/12/2021										
2	10/12/2021										
3	10/12/2021										
4	10/12/2021										
5	10/12/2021										
6	10/12/2021										
7	10/12/2021										
8	10/12/2021										
9	10/12/2021										
10	10/12/2021										
11	10/12/2021										
12	10/12/2021										
13	10/12/2021										
14	10/12/2021										
15	10/12/2021										
16	10/12/2021										
17	10/12/2021										
18	10/12/2021										
19	10/12/2021										
20	10/12/2021										
21	10/12/2021										
22	10/12/2021										
23	10/12/2021										
24	10/12/2021										
25	10/12/2021										
26	10/12/2021										
27	10/12/2021										
28	10/12/2021										
29	10/12/2021										
30	10/12/2021										

Johana Dossan Muñoz Identificación con CC: 1079192052 Fecha a conformidad los elementos de protección personal y del COMPROBANTE de cumplimiento y condiciones de uso de los mismos, para lo cual me indicaron la siguiente información de datos, características, almacenamiento y cuidado de los mismos. Al finalizar mi trabajo con la compañía, me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal a donde corresponden de manera adecuada y en su caso.

Fecha		Hora		Lugar		Actividad		Observaciones		Firma	
1	10/12/2021										
2	10/12/2021										
3	10/12/2021										
4	10/12/2021										
5	10/12/2021										
6	10/12/2021										
7	10/12/2021										
8	10/12/2021										
9	10/12/2021										
10	10/12/2021										
11	10/12/2021										
12	10/12/2021										
13	10/12/2021										
14	10/12/2021										
15	10/12/2021										
16	10/12/2021										
17	10/12/2021										
18	10/12/2021										
19	10/12/2021										
20	10/12/2021										
21	10/12/2021										
22	10/12/2021										
23	10/12/2021										
24	10/12/2021										
25	10/12/2021										
26	10/12/2021										
27	10/12/2021										
28	10/12/2021										
29	10/12/2021										
30	10/12/2021										

Janeeth Andrea Alba A. Identificación con CC: 1.121.331.606 Fecha a conformidad los elementos de protección personal y del COMPROBANTE de cumplimiento y condiciones de uso de los mismos, para lo cual me indicaron la siguiente información de datos, características, almacenamiento y cuidado de los mismos. Al finalizar mi trabajo con la compañía, me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal a donde corresponden de manera adecuada y en su caso.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

FECHA: _____
 PAGINA: 1
 DE: 1

EMPLEADO: **Diana Lorena Duarte** C.C. **52 421 438** DEPARTAMENTO: **Administrativa**

El presente es el formato de entrega y recepción de los Elementos de Protección Personal (EPP) suministrados y suministrados por la Ley 17 de 1991, Ley 102 de 1994, Ley 1474 de 2011 y Ley 1712 de 2014, así como el Manual de Procedimientos de la Empresa y el Manual de Organización de la Empresa, en cumplimiento de la Ley 17 de 1991, Ley 102 de 1994, Ley 1474 de 2011 y Ley 1712 de 2014, así como el Manual de Procedimientos de la Empresa y el Manual de Organización de la Empresa.

Fecha (D/M/A)	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL											Observaciones	Firma		
	Botas	Botas de seguridad	Botas de caucho	Botas de acero	Botas de aluminio	Botas de caucho con acero	Botas de caucho con aluminio	Botas de caucho con aluminio y acero	Botas de caucho con aluminio y acero y caucho	Botas de caucho con aluminio y acero y caucho y caucho	Botas de caucho con aluminio y acero y caucho y caucho y caucho			Botas de caucho con aluminio y acero y caucho y caucho y caucho y caucho	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Yo, **Diana Lorena Duarte**, identificada con C.C. **52 421 438**, declaro la conformidad con el contenido de este formato, así como la conformidad con el contenido de los elementos de protección personal y del COMPROBANTE de entrega y recepción de los elementos de protección personal, así como la conformidad con el contenido de los elementos de protección personal y del COMPROBANTE de entrega y recepción de los elementos de protección personal, así como la conformidad con el contenido de los elementos de protección personal y del COMPROBANTE de entrega y recepción de los elementos de protección personal.

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

FECHA: _____
 PAGINA: 1
 DE: 1

EMPLEADO: **Leticia Dossan Muñoz** C.C. **1079192078** DEPARTAMENTO: **Administrativa**

El presente es el formato de entrega y recepción de los Elementos de Protección Personal (EPP) suministrados y suministrados por la Ley 17 de 1991, Ley 102 de 1994, Ley 1474 de 2011 y Ley 1712 de 2014, así como el Manual de Procedimientos de la Empresa y el Manual de Organización de la Empresa, en cumplimiento de la Ley 17 de 1991, Ley 102 de 1994, Ley 1474 de 2011 y Ley 1712 de 2014, así como el Manual de Procedimientos de la Empresa y el Manual de Organización de la Empresa.

Fecha (D/M/A)	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL											Observaciones	Firma		
	Botas	Botas de seguridad	Botas de caucho	Botas de acero	Botas de aluminio	Botas de caucho con acero	Botas de caucho con aluminio	Botas de caucho con aluminio y acero	Botas de caucho con aluminio y acero y caucho	Botas de caucho con aluminio y acero y caucho y caucho	Botas de caucho con aluminio y acero y caucho y caucho y caucho			Botas de caucho con aluminio y acero y caucho y caucho y caucho y caucho	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Yo, **Leticia Dossan Muñoz**, identificada con C.C. **1079192078**, declaro la conformidad con el contenido de este formato, así como la conformidad con el contenido de los elementos de protección personal y del COMPROBANTE de entrega y recepción de los elementos de protección personal, así como la conformidad con el contenido de los elementos de protección personal y del COMPROBANTE de entrega y recepción de los elementos de protección personal, así como la conformidad con el contenido de los elementos de protección personal y del COMPROBANTE de entrega y recepción de los elementos de protección personal.



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** EQUIPO: 1
 Versión: 1
 pag: 08
 1 de 1

Sebastian Jota Munoz **124916203** **Administrativo**

Indicador de cumplimiento en seguridad y salud en el trabajo, establecido por el Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 17 de 1993, Dec. 042 de 1993, Dec. 040 de 1993 y Dec. 041 de 1993 del Ministerio de la Protección Social y con base en el artículo 21 del artículo 127 de la Ley 2011 de 2011, Decreto 1073 de 2015 modificado por el Decreto 1073 de 2015 y el Decreto 1073 de 2015.

Fecha de entrega	Código	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Calzado	Guantes	Protector ocular	Protector auditivo	Protector respiratorio	Protector de radiación	Protector de electricidad	Protector de frío	Protector de calor	Protector de otros riesgos			Protector de otros riesgos	
1	8	2011													
2	8	2012													
3	8	2013													
4	8	2014													
5	8	2015													
6	8	2016													
7	8	2017													
8	8	2018													
9	8	2019													
10	8	2020													
11	8	2021													
12	8	2022													
13	8	2023													
14	8	2024													
15	8	2025													
16	8	2026													
17	8	2027													
18	8	2028													
19	8	2029													
20	8	2030													
21	8	2031													
22	8	2032													
23	8	2033													
24	8	2034													
25	8	2035													
26	8	2036													
27	8	2037													
28	8	2038													
29	8	2039													
30	8	2040													

Indicador de cumplimiento en seguridad y salud en el trabajo, establecido por el Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 17 de 1993, Dec. 042 de 1993, Dec. 040 de 1993 y Dec. 041 de 1993 del Ministerio de la Protección Social y con base en el artículo 21 del artículo 127 de la Ley 2011 de 2011, Decreto 1073 de 2015 modificado por el Decreto 1073 de 2015 y el Decreto 1073 de 2015.

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** EQUIPO: 1
 Versión: 1
 pag: 08
 1 de 1

Clara Marlen Forero **1073502679** **Administrativo**

Indicador de cumplimiento en seguridad y salud en el trabajo, establecido por el Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 17 de 1993, Dec. 042 de 1993, Dec. 040 de 1993 y Dec. 041 de 1993 del Ministerio de la Protección Social y con base en el artículo 21 del artículo 127 de la Ley 2011 de 2011, Decreto 1073 de 2015 modificado por el Decreto 1073 de 2015 y el Decreto 1073 de 2015.

Fecha de entrega	Código	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Calzado	Guantes	Protector ocular	Protector auditivo	Protector respiratorio	Protector de radiación	Protector de electricidad	Protector de frío	Protector de calor	Protector de otros riesgos			Protector de otros riesgos	
1	8	2011													
2	8	2012													
3	8	2013													
4	8	2014													
5	8	2015													
6	8	2016													
7	8	2017													
8	8	2018													
9	8	2019													
10	8	2020													
11	8	2021													
12	8	2022													
13	8	2023													
14	8	2024													
15	8	2025													
16	8	2026													
17	8	2027													
18	8	2028													
19	8	2029													
20	8	2030													
21	8	2031													
22	8	2032													
23	8	2033													
24	8	2034													
25	8	2035													
26	8	2036													
27	8	2037													
28	8	2038													
29	8	2039													
30	8	2040													

Indicador de cumplimiento en seguridad y salud en el trabajo, establecido por el Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 17 de 1993, Dec. 042 de 1993, Dec. 040 de 1993 y Dec. 041 de 1993 del Ministerio de la Protección Social y con base en el artículo 21 del artículo 127 de la Ley 2011 de 2011, Decreto 1073 de 2015 modificado por el Decreto 1073 de 2015 y el Decreto 1073 de 2015.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** Versión: 2
ago 19
1 de 1

Apellido y Nombre Completo: Windy Janeth Gaitan P. Identificación: 1-720-365-481 Asistencia: Asistencia

Conforme a lo establecido en el artículo 10 del Decreto 1074 de 2015, expedido por el Ministerio de Trabajo, se debe y es obligatorio para la Ley 1712 de 2014, Dec. 162 de 2014, Dec. 1895 de 2014 y Dec. 101 de 2015 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el art. 489 de la Ley 1712 de 2014, Decreto 1074 de 2015, Dec. 162 de 2014, Dec. 1895 de 2014 y Dec. 101 de 2015 del Ministerio de la Protección Social, el presente formato debe ser diligenciado por el responsable de la entrega de los elementos de protección personal.

Fecha de Entrega	Nombre del Empleado	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
		Botas	Calzado	Chaleco	Casco	Cinturón	Guantes	Lentes	Mascarilla	Paños	Protectores Auditivos	Trípode			Uso de Equipo	
1	Windy Janeth Gaitan P.															
2	Windy Janeth Gaitan P.															
3	Windy Janeth Gaitan P.															
4	Windy Janeth Gaitan P.															
5	Windy Janeth Gaitan P.															
6	Windy Janeth Gaitan P.															
7	Windy Janeth Gaitan P.															
8	Windy Janeth Gaitan P.															
9	Windy Janeth Gaitan P.															
10	Windy Janeth Gaitan P.															
11	Windy Janeth Gaitan P.															
12	Windy Janeth Gaitan P.															
13	Windy Janeth Gaitan P.															
14	Windy Janeth Gaitan P.															
15	Windy Janeth Gaitan P.															
16	Windy Janeth Gaitan P.															
17	Windy Janeth Gaitan P.															
18	Windy Janeth Gaitan P.															
19	Windy Janeth Gaitan P.															
20	Windy Janeth Gaitan P.															
21	Windy Janeth Gaitan P.															
22	Windy Janeth Gaitan P.															
23	Windy Janeth Gaitan P.															
24	Windy Janeth Gaitan P.															
25	Windy Janeth Gaitan P.															
26	Windy Janeth Gaitan P.															
27	Windy Janeth Gaitan P.															
28	Windy Janeth Gaitan P.															
29	Windy Janeth Gaitan P.															
30	Windy Janeth Gaitan P.															

Windy Gaitan P. Identificado por con C.C. 1-720-365-481. Recibe a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizar y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la correcta utilización de los mismos, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi jornada con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** Versión: 2
ago 19
1 de 1

Apellido y Nombre Completo: PAOLA ANDREA GALINDO Identificación: 1-720-359-259 Asistencia: Asistencia

Conforme a lo establecido en el artículo 10 del Decreto 1074 de 2015, expedido por el Ministerio de Trabajo, se debe y es obligatorio para la Ley 1712 de 2014, Dec. 162 de 2014, Dec. 1895 de 2014 y Dec. 101 de 2015 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el art. 489 de la Ley 1712 de 2014, Decreto 1074 de 2015, Dec. 162 de 2014, Dec. 1895 de 2014 y Dec. 101 de 2015 del Ministerio de la Protección Social, el presente formato debe ser diligenciado por el responsable de la entrega de los elementos de protección personal.

Fecha de Entrega	Nombre del Empleado	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
		Botas	Calzado	Chaleco	Casco	Cinturón	Guantes	Lentes	Mascarilla	Paños	Protectores Auditivos	Trípode			Uso de Equipo	
1	Paola Andrea Galindo															
2	Paola Andrea Galindo															
3	Paola Andrea Galindo															
4	Paola Andrea Galindo															
5	Paola Andrea Galindo															
6	Paola Andrea Galindo															
7	Paola Andrea Galindo															
8	Paola Andrea Galindo															
9	Paola Andrea Galindo															
10	Paola Andrea Galindo															
11	Paola Andrea Galindo															
12	Paola Andrea Galindo															
13	Paola Andrea Galindo															
14	Paola Andrea Galindo															
15	Paola Andrea Galindo															
16	Paola Andrea Galindo															
17	Paola Andrea Galindo															
18	Paola Andrea Galindo															
19	Paola Andrea Galindo															
20	Paola Andrea Galindo															
21	Paola Andrea Galindo															
22	Paola Andrea Galindo															
23	Paola Andrea Galindo															
24	Paola Andrea Galindo															
25	Paola Andrea Galindo															
26	Paola Andrea Galindo															
27	Paola Andrea Galindo															
28	Paola Andrea Galindo															
29	Paola Andrea Galindo															
30	Paola Andrea Galindo															

Paola Galindo Identificado por con C.C. 1-720-359-259. Recibe a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizar y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la correcta utilización de los mismos, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi jornada con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



Jersalud FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

IDENTIFICACION: **Crenda Jatera Jardon** IDENTIFICACION: **11006820467** IDENTIFICACION: **Asistencial**

Conforme a la conformidad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, suscrito y modificado por Ley 17 de 1991, Ley 200 de 1994, Ley 206 de 1995 y Ley 1099 de 2006 del Sistema de la Protección Social y conforme al artículo 230 del Código Sustantivo del Trabajo, suscrita y modificada por Ley 17 de 1991, Ley 200 de 1994, Ley 206 de 1995 y Ley 1099 de 2006 del Sistema de la Seguridad Social de la legislación de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Código	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL											OBSERVACIONES	Firma			
		Guantes	Botas	Tapabocas	Anteojos	Chaleco	Barra	Alfileros	Alfileros	Alfileros	Alfileros	Alfileros			Alfileros		
1	10	2021															
2	10	2021															
3	10	2021															
4	10	2021															
5	10	2021															
6	10	2021															
7	10	2021															
8	10	2021															
9	10	2021															
10	10	2021															
11	10	2021															
12	10	2021															
13	10	2021															
14	10	2021															
15	10	2021															
16	10	2021															
17	10	2021															
18	10	2021															
19	10	2021															
20	10	2021															
21	10	2021															
22	10	2021															
23	10	2021															
24	10	2021															
25	10	2021															
26	10	2021															
27	10	2021															
28	10	2021															
29	10	2021															
30	10	2021															

Yo, **Jatera Jardon** Identificado (a) con C.C. **11006820467** declaro a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desarrollo de mis funciones, para lo cual me obligo a suministrar información de peso, mantenimiento, almacenamiento y cuidado de los mismos. Al finalizar el contrato con la compañía, me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

IDENTIFICACION: **Karen Emilia Melo** IDENTIFICACION: **1121926625** IDENTIFICACION: **Administrativo**

Conforme a la conformidad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, suscrito y modificado por Ley 17 de 1991, Ley 200 de 1994, Ley 206 de 1995 y Ley 1099 de 2006 del Sistema de la Protección Social y conforme al artículo 230 del Código Sustantivo del Trabajo, suscrita y modificada por Ley 17 de 1991, Ley 200 de 1994, Ley 206 de 1995 y Ley 1099 de 2006 del Sistema de la Seguridad Social de la legislación de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Código	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL											OBSERVACIONES	Firma			
		Guantes	Botas	Tapabocas	Anteojos	Chaleco	Barra	Alfileros	Alfileros	Alfileros	Alfileros	Alfileros					
1	10	2021															
2	10	2021															
3	10	2021															
4	10	2021															
5	10	2021															
6	10	2021															
7	10	2021															
8	10	2021															
9	10	2021															
10	10	2021															
11	10	2021															
12	10	2021															
13	10	2021															
14	10	2021															
15	10	2021															
16	10	2021															
17	10	2021															
18	10	2021															
19	10	2021															
20	10	2021															
21	10	2021															
22	10	2021															
23	10	2021															
24	10	2021															
25	10	2021															
26	10	2021															
27	10	2021															
28	10	2021															
29	10	2021															
30	10	2021															

Yo, **Karen Emilia Melo** Identificado (a) con C.C. **1121926625** declaro a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desarrollo de mis funciones, para lo cual me obligo a suministrar información de peso, mantenimiento, almacenamiento y cuidado de los mismos. Al finalizar el contrato con la compañía, me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Nombre: Karen Suly Peña Teléfono: 1-006-394-304 Operativo

Fecha	Hora	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Botas	Guantes	Chaleco	Mascarilla	Gafas	Barra	Alfiler	Alfiler	Alfiler	Alfiler			Alfiler	
1	8:00														
2	8:00														
3	8:00														
4	8:00														
5	8:00														
6	8:00														
7	8:00														
8	8:00														
9	8:00														
10	8:00														
11	8:00														
12	8:00														
13	8:00														
14	8:00														
15	8:00														
16	8:00														
17	8:00														
18	8:00														
19	8:00														
20	8:00														
21	8:00														
22	8:00														
23	8:00														
24	8:00														
25	8:00														
26	8:00														
27	8:00														
28	8:00														
29	8:00														
30	8:00														

Yo, Karen Peña, certifico que con los 1-006-394-304, verifico la veracidad de los elementos de protección personal y que corresponden a los recibidos y recibidos siempre en el momento de cada función, para lo cual me baso en la evidencia obtenida de los inventarios, abastecimiento y estado de los mismos. Al Realizar el control con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Nombre: Sandra Patricia Heredia Teléfono: 1-006-330-535 Administrativo

Fecha	Hora	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Botas	Guantes	Chaleco	Mascarilla	Gafas	Barra	Alfiler	Alfiler	Alfiler	Alfiler			Alfiler	
1	8:00														
2	8:00														
3	8:00														
4	8:00														
5	8:00														
6	8:00														
7	8:00														
8	8:00														
9	8:00														
10	8:00														
11	8:00														
12	8:00														
13	8:00														
14	8:00														
15	8:00														
16	8:00														
17	8:00														
18	8:00														
19	8:00														
20	8:00														
21	8:00														
22	8:00														
23	8:00														
24	8:00														
25	8:00														
26	8:00														
27	8:00														
28	8:00														
29	8:00														
30	8:00														

Yo, Sandra Heredia, certifico que con los 1-006-330-535, verifico la veracidad de los elementos de protección personal y que corresponden a los recibidos y recibidos siempre en el momento de cada función, para lo cual me baso en la evidencia obtenida de los inventarios, abastecimiento y estado de los mismos. Al Realizar el control con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

Identificación de la organización: **Miguel Angel Reina Melibon** C.C. **1121853253** Asistencia

Comité de la Organización en Seguridad y Salud: **1121853253**

Fecha (Día/Mes/Año)	Servicios de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Seguridad	Salud	Seguridad y Salud												
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Yo, **Miguel Angel Reina** Abogado del con C.C. **1121853253** Declaro y certifico los elementos de protección personal y de COMPROBATE a utilización y custodia siempre en el desempeño de sus funciones, para lo cual me he adherido a las políticas institucionales de uso, mantenimiento, almacenamiento y cuidado de los recursos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

Identificación de la organización: **Talia Lache Rincon** C.C. **1121924540** Asistencia

Comité de la Organización en Seguridad y Salud: **1121924540**

Fecha (Día/Mes/Año)	Servicios de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Seguridad	Salud	Seguridad y Salud												
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Yo, **Talia Rincon** Abogado del con C.C. **1121924540** Declaro y certifico los elementos de protección personal y de COMPROBATE a utilización y custodia siempre en el desempeño de sus funciones, para lo cual me he adherido a las políticas institucionales de uso, mantenimiento, almacenamiento y cuidado de los recursos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL												FECHAS	
Jersalud												Versión: 2	
Jersalud												Página: 10	
Jersalud												1 de 1	
Nombre del empleado		Código		Departamento								FECHAS	
Eniva Rodriguez Lozano		1122658452		Asistencia								Versión: 2	
<p>Confirma la disponibilidad de entrega a un superior, al Art. 238 del Código Sustantivo del Trabajo, artículo 4º y complementado con la Ley 17 de 1991, Ley 101 de 1993, Ley 2161 de 2004, Ley 1472 de 2014 y Ley 1448 de 2010 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 del Estatuto 2010 de 2010, Decreto 1073 de 2015 y el 2.º y 3.º de su artículo 1, la presente declaración de conformidad con la siguiente información de protección personal:</p>													
Fecha de entrega	Hora	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
		Chaleco	Botas	Guantes	Mascarilla	Gafas	Protector auditivo	Protector ocular	Protector respiratorio	Protector térmico	Protector eléctrico		
1	8:00:00												Eniva R
2	8:00:00												Eniva R
3	8:00:00												Eniva R
4	8:00:00												Eniva R
5	8:00:00												Eniva R
6	8:00:00												Eniva R
7	8:00:00												Eniva R
8	8:00:00												Eniva R
9	8:00:00												Eniva R
10	8:00:00												Eniva R
11	8:00:00												Eniva R
12	8:00:00												Eniva R
13	8:00:00												Eniva R
14	8:00:00												Eniva R
15	8:00:00												Eniva R
16	8:00:00												Eniva R
17	8:00:00												Eniva R
18	8:00:00												Eniva R
19	8:00:00												Eniva R
20	8:00:00												Eniva R
21	8:00:00												Eniva R
22	8:00:00												Eniva R
23	8:00:00												Eniva R
24	8:00:00												Eniva R
25	8:00:00												Eniva R
26	8:00:00												Eniva R
27	8:00:00												Eniva R
28	8:00:00												Eniva R
29	8:00:00												Eniva R
30	8:00:00												Eniva R

Yo, Eniva Rodriguez identificado con C.C. 1122658452 declaro a conformidad los elementos de protección personal y MI COMPROMISO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me adhiero a las normas, instrucciones de uso, mantenimiento, almacenamiento y cuidado de los mismos. Al finalizar mi contacto con la compañía, me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL												FECHAS	
Jersalud												Versión: 2	
Jersalud												Página: 10	
Jersalud												1 de 1	
Nombre del empleado		Código		Departamento								FECHAS	
Andrea Ameth Ornela P.		1121920462		Asistencia								Versión: 2	
<p>Confirma la disponibilidad de entrega a un superior, al Art. 238 del Código Sustantivo del Trabajo, artículo 4º y complementado por la Ley 17 de 1991, Ley 101 de 1993, Ley 2161 de 2004, Ley 1472 de 2014 y Ley 1448 de 2010 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 del Estatuto 2010 de 2010, Decreto 1073 de 2015 y el 2.º y 3.º de su artículo 1, la presente declaración de conformidad con la siguiente información de protección personal:</p>													
Fecha de entrega	Hora	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
		Chaleco	Botas	Guantes	Mascarilla	Gafas	Protector auditivo	Protector ocular	Protector respiratorio	Protector térmico	Protector eléctrico		
1	8:00:00												Andrea U
2	8:00:00												Andrea U
3	8:00:00												Andrea U
4	8:00:00												Andrea U
5	8:00:00												Andrea U
6	8:00:00												Andrea U
7	8:00:00												Andrea U
8	8:00:00												Andrea U
9	8:00:00												Andrea U
10	8:00:00												Andrea U
11	8:00:00												Andrea U
12	8:00:00												Andrea U
13	8:00:00												Andrea U
14	8:00:00												Andrea U
15	8:00:00												Andrea U
16	8:00:00												Andrea U
17	8:00:00												Andrea U
18	8:00:00												Andrea U
19	8:00:00												Andrea U
20	8:00:00												Andrea U
21	8:00:00												Andrea U
22	8:00:00												Andrea U
23	8:00:00												Andrea U
24	8:00:00												Andrea U
25	8:00:00												Andrea U
26	8:00:00												Andrea U
27	8:00:00												Andrea U
28	8:00:00												Andrea U
29	8:00:00												Andrea U
30	8:00:00												Andrea U

Yo, Andrea Ornela P. identificada con C.C. 1121920462 declaro a conformidad los elementos de protección personal y MI COMPROMISO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me adhiero a las normas, instrucciones de uso, mantenimiento, almacenamiento y cuidado de los mismos. Al finalizar mi contacto con la compañía, me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** **ESTADO:** Borrador Finalizado No Finalizado

Nombre del Empleado: Sandra Milena Varela **Código:** 40340723 **Departamento:** Asistencial

Este formato es propiedad de Jersalud S.A.S. y se reserva todos los derechos de autor. No se permite la reproducción o el uso no autorizado sin el consentimiento escrito de Jersalud S.A.S. Este formato es propiedad de Jersalud S.A.S. y se reserva todos los derechos de autor. No se permite la reproducción o el uso no autorizado sin el consentimiento escrito de Jersalud S.A.S.

Fecha	Estado de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Uso	Almacenamiento	Transporte	Uso de											
1 de 2021															
2 de 2021															
3 de 2021															
4 de 2021															
5 de 2021															
6 de 2021															
7 de 2021															
8 de 2021															
9 de 2021															
10 de 2021															
11 de 2021															
12 de 2021															
13 de 2021															
14 de 2021															
15 de 2021															
16 de 2021															
17 de 2021															
18 de 2021															
19 de 2021															
20 de 2021															
21 de 2021															
22 de 2021															
23 de 2021															
24 de 2021															
25 de 2021															
26 de 2021															
27 de 2021															
28 de 2021															
29 de 2021															
30 de 2021															

Yo, Sandra M. Varela identificada con C.C. 40 340 723 declaro a veracidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me comprometo a la actualización de los datos, mantenimiento, almacenamiento y cuidado de los mismos. Al finalizar el contrato con la compañía, ME comprometo a entregarlos. Declaro de Protección Personal y acepta el estado de seguridad, integridad y salud.

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** **ESTADO:** Borrador Finalizado No Finalizado

Nombre del Empleado: Johana Vargas Barrios **Código:** 12393596 **Departamento:** Administrativa

Este formato es propiedad de Jersalud S.A.S. y se reserva todos los derechos de autor. No se permite la reproducción o el uso no autorizado sin el consentimiento escrito de Jersalud S.A.S. Este formato es propiedad de Jersalud S.A.S. y se reserva todos los derechos de autor. No se permite la reproducción o el uso no autorizado sin el consentimiento escrito de Jersalud S.A.S.

Fecha	Estado de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Uso	Almacenamiento	Transporte	Uso de											
1 de 2021															
2 de 2021															
3 de 2021															
4 de 2021															
5 de 2021															
6 de 2021															
7 de 2021															
8 de 2021															
9 de 2021															
10 de 2021															
11 de 2021															
12 de 2021															
13 de 2021															
14 de 2021															
15 de 2021															
16 de 2021															
17 de 2021															
18 de 2021															
19 de 2021															
20 de 2021															
21 de 2021															
22 de 2021															
23 de 2021															
24 de 2021															
25 de 2021															
26 de 2021															
27 de 2021															
28 de 2021															
29 de 2021															
30 de 2021															

Yo, Johana Vargas identificada con C.C. 1 01 90 596 declaro a veracidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me comprometo a la actualización de los datos, mantenimiento, almacenamiento y cuidado de los mismos. Al finalizar el contrato con la compañía, ME comprometo a entregarlos. Declaro de Protección Personal y acepta el estado de seguridad, integridad y salud.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Unidad: **Operativo**

Apellido y Nombres Completos: **Villanaga Castañeda**

Cédula: **1.21.925.748**

Fecha (D/M/A)	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL										OBSERVACIONES	Firma		
	Casco	Botas	Guantes	Anteojos	Tapabocas	Barra	Alfileros	Alfileros	Alfileros	Alfileros			Alfileros	
1	X													
2	X													
3	X													
4	X													
5	X													
6	X													
7	X													
8	X													
9	X													
10	X													
11	X													
12	X													
13	X													
14	X													
15	X													
16	X													
17	X													
18	X													
19	X													
20	X													
21	X													
22	X													
23	X													
24	X													
25	X													
26	X													
27	X													
28	X													
29	X													
30	X													

Firma: **Yancy Villanaga**

5.12 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEDE ACACIAS

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

F(GC)4033
Versión 3
ago-13
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **ESTEBAN SANTAMARIA AGUSTINO**

Cédula: **88 082 792**

Unidad: **ASISTENCIAL**

Confirma a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 902 de 1964, Dec. 606 de 1970 y Dec. 48 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Ley. 2410 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le entrego haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (D/M/A)	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL										OBSERVACIONES	Firma		
	Casco	Botas	Guantes	Anteojos	Tapabocas	Barra	Alfileros	Alfileros	Alfileros	Alfileros				
21	X													
1	X													
2	X													
3	X													

Yo, **ESTEBAN SANTAMARIA AGUSTINO** identificado (a) con CC: 88082702, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
NOHORA ALEJANDRA PIRABAN	1 122 120 131	ADMINISTRATIVO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 695 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AAAA)	Elementos De Protección Personal								Observaciones	Firma			
	Cable	Monografía de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de algodón			Mante desechable	Polainas	
31 / 5 / 2022				X	X								

Yo, NOHORA ALEJANDRA PIRABAN identificada (a) con CC: 1122120131, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
NIDIA ESPERANZA QUIROGA JARA	40 316 873	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 695 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AAAA)	Elementos De Protección Personal								Observaciones	Firma			
	Cable	Monografía de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de algodón			Mante desechable	Polainas	
31 / 5 / 2022				X	X								
1 / 6 / 2022				X	X								Nidia E. Quiroga
2 / 6 / 2022				X	X								Nidia E. Quiroga
3 / 6 / 2022				X	X								Nidia E. Quiroga
4 / 6 / 2022				X	X								Nidia E. Quiroga

Yo, NIDIA ESPERANZA QUIROGA JARA identificada (a) con CC: 40316873, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MAYERLY GUERRA VARGAS	1 122 121 884	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 239 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 688 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal								Observaciones	Firma			
	Cofre	Monopie de seguridad	Casco de protección	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon			Botas desechables	Protector	
31 5 2022				X		X							
1 6 2022				X		X							
2 6 2022				X		X							
3 6 2022				X		X							
4 6 2022				X		X							

Yo, **MAYERLY GUERRA VARGAS** identificado (a) con CC: 1122121884, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-18
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DAMARIS ESTRADA CAICEDO	1 121 839 364	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal								Observaciones	Firma			
	Cofre	Monopie de seguridad	Casco de protección	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon			Botas desechables	Protector	
31 5 2022				X		X							
1 6 2022				X		X							
2 6 2022				X		X							
3 6 2022				X		X							
4 6 2022				X		X							

Yo, **DAMARIS ESTRADA CAICEDO** identificado (a) con CC: 1121839364, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
VIVIANA SOTELO RAMIREZ	1 122 120 146	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal								Observaciones	Firma			
	Cofre	Monopie de seguridad	Casco de protección	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon			Botas desechables	Protector	
8 6 2022				X		X							
7 6 2022				X		X							
5 6 2022				X		X							
9 6 2022				X		X							
10 6 2022				X		X							
11 6 2022				X		X							

Yo, **VIVIANA SOTELO RAMIREZ** identificado (a) con CC: 1122120146, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 3 ago-19 1 de 1
---	--	--

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DAMARIS ESTRADA CAICEDO	1 121 839 364	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 105 de 1979 y Res. 48 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de seguridad	Casco de protección	Tratamiento de desinfectante	Tratamiento de desinfectante con alcohol	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de nylon	Mata desechable			Protector
6 6 2022				X									
7 6 2022				X									
8 6 2022				X									
9 6 2022				X									
10 6 2022				X									
11 6 2022				X									

Yo, **DAMARIS ESTRADA CAICEDO** identificado (a) con CC: 1121839364, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 3 ago-19 1 de 1
---	--	--

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MAYERLY GUERRA VARGAS	1 122 121 884	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1979 y Res. 48 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de seguridad	Casco de protección	Tratamiento de desinfectante	Tratamiento de desinfectante con alcohol	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de nylon	Mata desechable			Protector
6 6 2022				X		X							
7 6 2022				X		X							
8 6 2022				X		X							
9 6 2022				X		X							
10 6 2022				X		X							

Yo, **MAYERLY GUERRA VARGAS** identificado (a) con CC: 1122121884, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 3 ago-19 1 de 1
---	--	--

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ESTEBAN SANTAMARIA AGUSTINO	86 082 702	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1979 y Res. 48 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de seguridad	Casco de protección	Tratamiento de desinfectante	Tratamiento de desinfectante con alcohol	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de nylon	Mata desechable			Protector
6 6 2022				X		X							
7 6 2022				X		X							
8 6 2022				X		X							
9 6 2022				X		X							
10 6 2022				X		X							
11 6 2022				X		X							

Yo, **ESTEBAN SANTAMARIA AGUSTINO** identificado (a) con CC: 86082702, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003 Versión: 3 ago-19 1 de 1
---	--	--

Apellidos y Nombres Completos IMNA MENDIETA CONTRERAS	Cédula 52 045 168	Unidad ASISTENCIAL
---	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 869 de 1979 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Botiquín de primeros auxilios	Casco de protección	Tapabocas	Tapabocas con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Botas desechables	Protector		
28 6 2022				X								
28 6 2022				X		X						
30 6 2022				X		X						
1 7 2022				X		X						

Yo, **IMNA MENDIETA CONTRERAS** identificado (a) con CC: 82045168, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003 Versión: 3 ago-19 1 de 1
---	--	--

Apellidos y Nombres Completos NOHORA ALEJANDRA PIRABAN	Cédula 1 122 120 131	Unidad ADMINISTRATIVO
--	--------------------------------	---------------------------------

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 869 de 1979 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Botiquín de primeros auxilios	Casco de protección	Tapabocas	Tapabocas con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Botas desechables	Protector		
28 6 2022				X								
29 6 2022				X								
30 6 2022				X								
1 7 2022				X								
2 7 2022				X								

Yo, **NOHORA ALEJANDRA PIRABAN** identificado (a) con CC: 1122120131, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003 Versión: 3 ago-19 1 de 1
---	--	--

Apellidos y Nombres Completos ESTEBAN SANTAMARIA AGUSTINO	Cédula 86 082 702	Unidad ASISTENCIAL
---	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 869 de 1979 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Botiquín de primeros auxilios	Casco de protección	Tapabocas	Tapabocas con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Botas desechables	Protector		
28 6 2022				X		X						
29 6 2022				X		X						
30 6 2022				X		X						
1 7 2022				X		X						

Yo, **ESTEBAN SANTAMARIA AGUSTINO** identificado (a) con CC: 86082702, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DAMARIS ESTRADA CAICEDO	1 121 839 364	ASISTENCIAL

Confirma a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 938 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2010 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, la entrega haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de seguridad	Cinta adhesiva	Tapachinos desechables	Tapachinos N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de neopreno	Mask protector			Protector
28 8 2022				X									[Firma]
28 8 2022				X									[Firma]
30 8 2022				X									[Firma]
1 7 2022				X									[Firma]
2 7 2022				X									[Firma]

Yo, DAMARIS ESTRADA CAICEDO Identificado (a) con CC: 1121839364, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033
		Versión: 5
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
NIDIA ESPERANZA QUIROGA JARA	40 316 873	ASISTENCIAL

Confirma a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 938 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2010 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, la entrega haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de seguridad	Cinta adhesiva	Tapachinos desechables	Tapachinos N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de neopreno	Mask protector			Protector
28 8 2022	X			X		X				X			[Firma]
29 8 2022				X		X							[Firma]
30 8 2022				X		X							[Firma]
1 7 2022				X		X							[Firma]
2 7 2022				X		X							[Firma]

Yo, NIDIA ESPERANZA QUIROGA JARA Identificado (a) con CC: 40316873, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
VIVIANA SOTELO RAMIREZ	1 122 120 148	ASISTENCIAL

Confirma a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 938 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2010 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, la entrega haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de seguridad	Cinta adhesiva	Tapachinos desechables	Tapachinos N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de neopreno	Mask protector			Protector
28 8 2022				X		X							[Firma]
29 8 2022				X		X							[Firma]
30 8 2022				X		X							[Firma]
1 7 2022				X		X							[Firma]
2 7 2022				X		X							[Firma]

Yo, VIVIANA SOTELO RAMIREZ Identificado (a) con CC: 1122120148, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



5.13 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEDE GRANADA

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos RAFAEL SEVILLA		Cédula 1083559701		Unidad ASISTENCIAL								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Fecha (DD/M/AAAA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Cable	Manejo de residuos	Casco de seguridad	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de papel	Bata desechable			Protector
01/08/2021	X		X			X						
02/08/2021	X		X			X						
03/08/2021	X		X			X						
04/08/2021	X		X			X						
Yo, <u>RAFAEL SEVILLA</u> identificado (a) con CC: <u>1083559701</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1							
Apellidos y Nombres Completos ESPERANZA GUERRERO		Cédula 40446687		Unidad ADMINISTRATIVO							
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.											
Fecha (DD/M/AAAA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma
	Cable	Manejo de residuos	Casco de seguridad	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de papel	Bata desechable		
01/08/2021	X		X			X					
02/08/2021	X		X			X					
03/08/2021	X		X			X					
04/08/2021	X		X			X					
Yo, <u>ESPERANZA GUERRERO</u> identificado (a) con CC: <u>40446687</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.											



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	40448789	ADMINISTRATIVO

Conforme a la normatividad en seguridad y en salud, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2016 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Mostrador de seguridad	Casco descubierto	Tapa de protección	Tapabocas con filtro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botines			
24/08/2021	X												
25/08/2021	X												
26/08/2021	X												
27/08/2021	X												

Yo, MARIA OLINDA MURILLO HERRERA identificado (a) con CC: 40448789, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
KARINA RUBIO APONTE	1120359884	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en salud, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2016 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Mostrador de seguridad	Casco descubierto	Tapa de protección	Tapabocas con filtro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botines			
24/08/2021	X												
25/08/2021	X												
26/08/2021	X												
27/08/2021	X												

Yo, KARINA RUBIO APONTE identificado (a) con CC: 1120359884, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LEIDY LORENA ACEVEDO	1120389916	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en salud, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2016 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Mostrador de seguridad	Casco descubierto	Tapa de protección	Tapabocas con filtro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botines			
24/08/2021	X												
25/08/2021	X												
26/08/2021	X												
27/08/2021	X												

Yo, LEIDY LORENA ACEVEDO identificado (a) con CC: 1120389916, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FIGTH/033 Versión: 3 ago-19 1 de 1
---	---

Apellidos y Nombres Completos MARIAN GISELLE CASTRO	Cédula 1121627319	Unidad ASISTENCIAL
---	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 952 de 1994, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal								Observaciones	Firma	
	Cable	Maneja de seguridad	Cables desmontables	Tapaderas desmontables	Tapaderas MPE con vibración	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon			Guata desmontable
24/12/2021	X		X		X				X		
25/12/2021	X		X		X				X		
26/12/2021	X		X		X				X		
27/12/2021	X		X		X				X		

Yo, **MARIAN GISELLE CASTRO** identificado (a) con CC: **1121627319** Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FIGTH/033 Versión: 3 ago-19 1 de 1
---	---

Apellidos y Nombres Completos ANDREA SANTOS	Cédula 40449526	Unidad ASISTENCIAL
---	---------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 952 de 1994, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal								Observaciones	Firma	
	Cable	Maneja de seguridad	Cables desmontables	Tapaderas desmontables	Tapaderas MPE con vibración	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon			Guata desmontable
24/12/2021	X		X		X				X		
25/12/2021	X		X		X				X		
26/12/2021	X		X		X				X		
27/12/2021	X		X		X				X		

Yo, **ANDREA SANTOS** identificado (a) con CC: **40449526** Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FIGTH/033 Versión: 3 ago-19 1 de 1
---	---

Apellidos y Nombres Completos CAROL VALENZUELA	Cédula 55305850	Unidad ASISTENCIAL
--	---------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 952 de 1994, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal								Observaciones	Firma	
	Cable	Maneja de seguridad	Cables desmontables	Tapaderas desmontables	Tapaderas MPE con vibración	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon			Guata desmontable
24/12/2021	X		X		X				X		
25/12/2021	X		X		X				X		
26/12/2021	X		X		X				X		
27/12/2021	X		X		X				X		

Yo, **CAROL VALENZUELA** identificado (a) con CC: **55305850** Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GC)010 Versión: 2 ago-19 1 de 1
---	--

Apellidos y Nombres Completos DIANA MARCELA SANCHEZ	Cédula 1120084043	Unidad ASISTENCIAL
---	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en salud, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 902 de 1994, Dec. 696 de 1979 y Res. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Rta. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, se entrega haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Botas desechables	Pañales			
01/12/2021	X												[Firma]
02/12/2021	X												[Firma]
03/12/2021	X												[Firma]
04/12/2021	X												[Firma]

Yo, **DIANA MARCELA SANCHEZ** identificada (a) con CC. **1120084043** Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad informados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GC)010 Versión: 1 ago-19 1 de 1
---	--

Apellidos y Nombres Completos MARIAN GISELLE CASTRO	Cédula 1121827219	Unidad ASISTENCIAL
---	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en salud, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 902 de 1994, Dec. 696 de 1979 y Res. 45 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Rta. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, se entrega haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Botas desechables	Pañales			
01/12/2021	X												[Firma]
02/12/2021	X												[Firma]
03/12/2021	X												[Firma]
04/12/2021	X												[Firma]

Yo, **MARIAN GISELLE CASTRO** identificada (a) con CC. **1121827219** Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad informados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GC)010 Versión: 3 ago-19 1 de 1
---	--

Apellidos y Nombres Completos LORENA ACEVEDO	Cédula 1120355916	Unidad ASISTENCIAL
--	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en salud, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 902 de 1994, Dec. 696 de 1979 y Res. 45 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Rta. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, se entrega haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Botas desechables	Pañales			
01/12/2021	X												[Firma]
02/12/2021	X												[Firma]
03/12/2021	X												[Firma]
04/12/2021	X												[Firma]

Yo, **LORENA ACEVEDO** identificada (a) con CC. **1120355916** Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad informados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 2 ago-19 1 de 1
---	--	--

Apellidos y Nombres Completos ESPERANZA GUERRERO	Cédula 4044897	Unidad ADMINISTRATIVO
--	--------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y registrado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 186 de 1995 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Ley. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Maneja de emergencia	Cables de conexión	Tapachollos desechables	Tapachollos reutilizables	Tapachollos con almohadilla	Botas de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Guantes de algodón			Bata desechable
2021-08-19	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]

Yo, **ESPERANZA GUERRERO** identificado (a) con CC: **4044897**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento,

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 3 ago-19 1 de 1
---	--	--

Apellidos y Nombres Completos MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	Cédula 40448789	Unidad ADMINISTRATIVO
--	---------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y registrado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 186 de 1995 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Ley. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Maneja de emergencia	Cables de conexión	Tapachollos desechables	Tapachollos reutilizables	Tapachollos con almohadilla	Botas de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Guantes de algodón			Bata desechable
2021-08-19	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]

Yo, **MARIA OLINDA MURILLO HERRERA** identificado (a) con CC: **40448789**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 3 ago-19 1 de 1
---	--	--

Apellidos y Nombres Completos LEIDY LORENA ACEVEDO	Cédula 1120385916	Unidad ASISTENCIAL
--	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y registrado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 186 de 1995 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Ley. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Maneja de emergencia	Cables de conexión	Tapachollos desechables	Tapachollos reutilizables	Tapachollos con almohadilla	Botas de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Guantes de algodón			Bata desechable
2021-08-19	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]

Yo, **LEIDY LORENA ACEVEDO** identificado (a) con CC: **1120385916**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 2 ago-19 1 de 1
---	--	--

Apellidos y Nombres Completos DIANA MARCELA SANCHEZ	Cédula 1120354043	Unidad ASISTENCIAL
---	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 489 de 1995 y Res. 49 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.26, numeral 5, se entrega mediante entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopie de seguridad	Cables de protección	Trabajadores autorizados con el cable	Trabajadores con el cable	Reservorio de agua	Reservorio de aceite	Reservorio de vapor	Reservorio de agua	Reservorio de aceite			Reservorio de vapor
15/08/21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
16/08/21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
17/08/21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
18/08/21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]

Yo, **DIANA MARCELA SANCHEZ** Identificado (a) con CC: **1120354043** Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **NE COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indico la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, **Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.**

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 2 ago-19 1 de 1
---	--	--

Apellidos y Nombres Completos ANDREA SANTOS	Cédula 40449526	Unidad ASISTENCIAL
---	---------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 489 de 1995 y Res. 49 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.26, numeral 5, se entrega mediante entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopie de seguridad	Cables de protección	Trabajadores autorizados con el cable	Trabajadores con el cable	Reservorio de agua	Reservorio de aceite	Reservorio de vapor	Reservorio de agua	Reservorio de aceite			Reservorio de vapor
15/08/21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
16/08/21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
17/08/21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
18/08/21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]

Yo, **ANDREA SANTOS** Identificado (a) con CC: **40449526** Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **NE COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indico la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, **Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.**

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GC)010 Versión: 2 ago-19 1 de 1
---	--	--

Apellidos y Nombres Completos CAROL VALENZUELA	Cédula 55305950	Unidad ASISTENCIAL
--	---------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 489 de 1995 y Res. 49 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.26, numeral 5, se entrega mediante entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopie de seguridad	Cables de protección	Trabajadores autorizados con el cable	Trabajadores con el cable	Reservorio de agua	Reservorio de aceite	Reservorio de vapor	Reservorio de agua	Reservorio de aceite			Reservorio de vapor
15/08/21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
16/08/21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
17/08/21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
18/08/21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]

Yo, **CAROL VALENZUELA** Identificado (a) con CC: **55305950** Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **NE COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indico la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, **Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.**



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										FjGT#003 Versión: 3 ago-19 1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos					Cédula			Unidad			
RAFAEL SEVILLA					108359701			ASISTENCIAL			
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en salud, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 967 de 1984, Dec. 986 de 1979 y Res. 40 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Ley. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2013 con Art.2.2.4.6.34, numeral 5, se entrega haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>											
Fecha (DD/M/AA)	Código	Elementos de Protección Personal							Observaciones	Firma	
		Montañas de seguridad	Casco	Guantes	Protección auditiva	Protección para los ojos	Protección de la piel	Protección de la respiración			Protección de la cabeza
1	1	X								Rafael Sevilla	
2	2	X								Rafael Sevilla	
3	3	X								Rafael Sevilla	
4	4	X								Rafael Sevilla	

Yo, RAFAEL SEVILLA identificado (a) con CC: 108359701 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										FjGT#003 Versión: 3 ago-19 1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos					Cédula			Unidad			
KARINA RUBIO APONTE					112035984			ASISTENCIAL			
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en salud, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 967 de 1984, Dec. 986 de 1979 y Res. 40 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Ley. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2013 con Art.2.2.4.6.34, numeral 5, se entrega haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>											
Fecha (DD/M/AA)	Código	Elementos de Protección Personal							Observaciones	Firma	
		Montañas de seguridad	Casco	Guantes	Protección auditiva	Protección para los ojos	Protección de la piel	Protección de la respiración			Protección de la cabeza
1	1	X								Karina Rubio Aponte	
2	2	X								Karina Rubio Aponte	
3	3	X								Karina Rubio Aponte	
4	4	X								Karina Rubio Aponte	

Yo, KARINA RUBIO APONTE identificado (a) con CC: 112035984 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de

5.14 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEDE PUERTO LOPEZ

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										FjGT#003 Versión: 3 ago-19 1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos					Cédula			Unidad			
KAREN PATRICIA VENERA MERCADO					1.047.995.778			CONSULTA EXTERNA			
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en salud, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 967 de 1984, Dec. 986 de 1979 y Res. 40 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Ley. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2013 con Art.2.2.4.6.34, numeral 5, se entrega haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>											
Fecha (DD/M/AA)	Código	Elementos de Protección Personal							Observaciones	Firma	
		Montañas de seguridad	Casco	Guantes	Protección auditiva	Protección para los ojos	Protección de la piel	Protección de la respiración			Protección de la cabeza
1	1	X								Karen Venera Mercado	
2	2	X								Karen Venera Mercado	
3	3	X								Karen Venera Mercado	
4	4	X								Karen Venera Mercado	
5	5	X								Karen Venera Mercado	
6	6	X								Karen Venera Mercado	
7	7	X								Karen Venera Mercado	
8	8	X								Karen Venera Mercado	
9	9	X								Karen Venera Mercado	
10	10	X								Karen Venera Mercado	
11	11	X								Karen Venera Mercado	
12	12	X								Karen Venera Mercado	
13	13	X								Karen Venera Mercado	
14	14	X								Karen Venera Mercado	
15	15	X								Karen Venera Mercado	
16	16	X								Karen Venera Mercado	
17	17	X								Karen Venera Mercado	
18	18	X								Karen Venera Mercado	
19	19	X								Karen Venera Mercado	
20	20	X								Karen Venera Mercado	

Yo, KAREN PATRICIA VENERA MERCADO identificado (a) con CC: 1.047.995.778 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad



"Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario"



Jersalud FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL F(GC)0033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombre Completo: KAREN PATRICIA VENERA MERCADO **Cédula:** 1.042.890.778 **Estado:** CONSULTA EXTERNA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial al Art. 390 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 9ª de 1984, Dec. 862 de 1984, Dec. 885 de 1976 y Dec. 48 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 170 de la Ley 240 de 1976, Decreto 1072 de 2010 y el Art. 2.2.4.8.24, numeral 5, se extiende haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/M/AA)	OEA	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Botas de seguridad	Chaleco	Chaleco reflectante	Guantes	Guantes de protección			Guantes de protección						
1	6	2022													
2	6	2022													
3	6	2022													
4	6	2022													
5	6	2022													
6	6	2022													
7	6	2022													
8	6	2022													
9	6	2022													
10	6	2022													
11	6	2022													
12	6	2022													
13	6	2022													
14	6	2022													
15	6	2022													
16	6	2022													
17	6	2022													
18	6	2022													
19	6	2022													
20	6	2022													
21	6	2022													
22	6	2022													
23	6	2022													
24	6	2022													
25	6	2022													
26	6	2022													
27	6	2022													
28	6	2022													
29	6	2022													
30	6	2022													

Yo, KAREN PATRICIA VENERA MERCADO, identificada (a) con CC: 1.042.890.778, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. Para lo cual me indico la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL F(GC)0033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombre Completo: MARLY CONSTANZA ORDÓZ **Cédula:** 1.121.855.250 **Estado:** CONSULTA EXTERNA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial al Art. 390 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 9ª de 1984, Dec. 862 de 1984, Dec. 885 de 1976 y Dec. 48 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 170 de la Ley 240 de 1976, Decreto 1072 de 2010 y el Art. 2.2.4.8.24, numeral 5, se extiende haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/M/AA)	OEA	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Botas de seguridad	Chaleco	Chaleco reflectante	Guantes	Guantes de protección			Guantes de protección						
1	6	2022													
2	6	2022													
3	6	2022													
4	6	2022													
5	6	2022													
6	6	2022													
7	6	2022													
8	6	2022													
9	6	2022													
10	6	2022													
11	6	2022													
12	6	2022													
13	6	2022													
14	6	2022													
15	6	2022													
16	6	2022													
17	6	2022													
18	6	2022													
19	6	2022													
20	6	2022													
21	6	2022													
22	6	2022													
23	6	2022													
24	6	2022													
25	6	2022													
26	6	2022													
27	6	2022													
28	6	2022													
29	6	2022													
30	6	2022													

Yo, MARLY CONSTANZA ORDÓZ, identificada (a) con CC: 1.121.855.250, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. Para lo cual me indico la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL F(GC)0033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombre Completo: ROSSI NATALIA GOMEZ TRUJILLO **Cédula:** 1.121.904.997 **Estado:** CONSULTA EXTERNA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial al Art. 390 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 9ª de 1984, Dec. 862 de 1984, Dec. 885 de 1976 y Dec. 48 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 170 de la Ley 240 de 1976, Decreto 1072 de 2010 y el Art. 2.2.4.8.24, numeral 5, se extiende haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/M/AA)	OEA	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Botas de seguridad	Chaleco	Chaleco reflectante	Guantes	Guantes de protección			Guantes de protección						
1	6	2022													
2	6	2022													
3	6	2022													
4	6	2022													
5	6	2022													
6	6	2022													
7	6	2022													
8	6	2022													
9	6	2022													
10	6	2022													
11	6	2022													
12	6	2022													
13	6	2022													
14	6	2022													
15	6	2022													
16	6	2022													
17	6	2022													
18	6	2022													
19	6	2022													
20	6	2022													
21	6	2022													
22	6	2022													
23	6	2022													
24	6	2022													
25	6	2022													
26	6	2022													
27	6	2022													
28	6	2022													
29	6	2022													
30	6	2022													

Yo, ROSSI NATALIA GOMEZ TRUJILLO, identificada (a) con CC: 1.121.904.997, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. Para lo cual me indico la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



"Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario"



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** F07H003
Versión: 2
164 DE 186

Actividad y Nombre(s) Completos: ANA MARGARITA ZABRANO CONDEZ **Código:** 112190000 **Unidad:** CONSULTA EXTERNA

Conformo a la normatividad en español y en español, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 402 de 1994, Dec. 502 de 1970 y Dec. 48 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el artículo 176 de la Ley 1712 de 2013, Decreto 1072 de 2015 y el Art. 2.3.4.5.1. Norma R. 4, he recibido la entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DIA/MES/AÑO)	SE	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1	11														
2	11														
3	11														
4	11														
5	11														
6	11														
7	11														
8	11														
9	11														
10	11														
11	11														
12	11														
13	11														
14	11														
15	11														
16	11														
17	11														
18	11														
19	11														
20	11														
21	11														
22	11														
23	11														
24	11														
25	11														
26	11														
27	11														
28	11														
29	11														
30	11														

Yo, ANA MARGARITA ZABRANO, identificada (a) con C.C. 113128326, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indico la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y reposición de los mismos. Al firmar el contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los elementos de protección personal a demás información de seguridad, siempre a mi cargo.

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** F07H003
Versión: 2
164 DE 186

Actividad y Nombre(s) Completos: MARITZA GUZMAN **Código:** 8248528 **Unidad:** CONSULTA EXTERNA

Conformo a la normatividad en español y en español, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 402 de 1994, Dec. 502 de 1970 y Dec. 48 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el artículo 176 de la Ley 1712 de 2013, Decreto 1072 de 2015 y el Art. 2.3.4.5.1. Norma R. 4, he recibido la entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DIA/MES/AÑO)	SE	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1	7														
2	7														
3	7														
4	7														
5	7														
6	7														
7	7														
8	7														
9	7														
10	7														
11	7														
12	7														
13	7														
14	7														
15	7														
16	7														
17	7														
18	7														
19	7														
20	7														
21	7														
22	7														
23	7														
24	7														
25	7														
26	7														
27	7														
28	7														
29	7														
30	7														

Yo, MARITZA GUZMAN, identificada (a) con C.C. 8244428, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indico la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y reposición de los mismos. Al firmar el contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los elementos de protección personal a demás información de seguridad, siempre a mi cargo.

5.15 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEDE PUERTO GAITAN

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** F07H003
Versión: 2
164 DE 186

Actividad y Nombre(s) Completos: Alfonso Gonzalez **Código:** 409120075 **Unidad:** #17

Conformo a la normatividad en español y en español, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 402 de 1994, Dec. 502 de 1970 y Dec. 48 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el artículo 176 de la Ley 1712 de 2013, Decreto 1072 de 2015 y el Art. 2.3.4.5.1. Norma R. 4, he recibido la entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DIA/MES/AÑO)	SE	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
07/08/21															Alfonso Gonzalez
08/08/21															Alfonso Gonzalez
09/08/21															Alfonso Gonzalez
10/08/21															Alfonso Gonzalez
11/08/21															Alfonso Gonzalez
12/08/21															Alfonso Gonzalez
13/08/21															Alfonso Gonzalez
14/08/21															Alfonso Gonzalez
15/08/21															Alfonso Gonzalez
16/08/21															Alfonso Gonzalez
17/08/21															Alfonso Gonzalez
18/08/21															Alfonso Gonzalez
19/08/21															Alfonso Gonzalez
20/08/21															Alfonso Gonzalez
21/08/21															Alfonso Gonzalez
22/08/21															Alfonso Gonzalez
23/08/21															Alfonso Gonzalez
24/08/21															Alfonso Gonzalez
25/08/21															Alfonso Gonzalez
26/08/21															Alfonso Gonzalez
27/08/21															Alfonso Gonzalez
28/08/21															Alfonso Gonzalez
29/08/21															Alfonso Gonzalez
30/08/21															Alfonso Gonzalez

Yo, Alfonso Gonzalez, identificado (a) con C.C. 409120075, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indico la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y reposición de los mismos. Al firmar el contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los elementos de protección personal a demás información de seguridad, siempre a mi cargo.



Jersalud - FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Fecha: _____ Versión: 3
Página: 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Nirón Mena Cédula: 23920493 Unidad: 770 Fall

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 986 de 1970 y Res. 41 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2010 según Art 2.2.4.6.34, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma	
	Cable	Botas de Seguridad	Casco	Guantes	Trabajadora Respiratoria	Trabajadora de Protección			Trabajadora de Protección						
02/06/22					X										
03/06/22					X										
04/06/22					X										
06/06/22					X										
07/06/22					X										
08/06/22					X										
09/06/22					X										
10/06/22					X										
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____ Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la selección de protección personal y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2010 según Art 2.2.4.6.34, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Jersalud - FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Fecha: _____ Versión: 3
Página: 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Nelson Cruz Coronado Cédula: 206440308 Unidad: FARMACIA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 986 de 1970 y Res. 41 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2010 según Art 2.2.4.6.34, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma	
	Cable	Botas de Seguridad	Casco	Guantes	Trabajadora Respiratoria	Trabajadora de Protección			Trabajadora de Protección						
02/06/22					X										
04/06/22					X										
06/06/22					X										
07/06/22					X										
08/06/22					X										
09/06/22					X										
10/06/22					X										
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____ Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la selección de protección personal y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2010 según Art 2.2.4.6.34, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos <u>FRANCISCA MORA</u>		Cédula _____ Unidad _____										
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 699 de 1979 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2018 en el Art. 2.2.4.5.24 numeral 5, se presenta haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DOMINICAL)	Tipo	Marca	Material	Color	Tamaño	Estado	Observaciones	Fecha	Observaciones	Firma		
02/06/22												
03/06/22												
04/06/22												
05/06/22												
06/06/22												
07/06/22												
08/06/22												
09/06/22												
10/06/22												
11/06/22												
12/06/22												
13/06/22												
14/06/22												
15/06/22												
16/06/22												
17/06/22												
18/06/22												
19/06/22												
20/06/22												
21/06/22												
22/06/22												
23/06/22												
24/06/22												
25/06/22												
26/06/22												
27/06/22												
28/06/22												
29/06/22												
30/06/22												
01/07/22												
Yo, _____, identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		FIGTH003 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos <u>FRANCISCA MORA</u>		Cédula <u>8569769</u> Unidad <u>CTE</u>										
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 699 de 1979 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2018 en el Art. 2.2.4.5.24 numeral 5, se presenta haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DOMINICAL)	Tipo	Marca	Material	Color	Tamaño	Estado	Observaciones	Fecha	Observaciones	Firma		
10/06/22												
11/06/22												
12/06/22												
13/06/22												
14/06/22												
15/06/22												
16/06/22												
17/06/22												
18/06/22												
19/06/22												
20/06/22												
21/06/22												
22/06/22												
23/06/22												
24/06/22												
25/06/22												
26/06/22												
27/06/22												
28/06/22												
29/06/22												
30/06/22												
01/07/22												
Yo, _____, identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



6. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
1	JERSALUD	1210	800	500	800	350	160	0	100

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
		2	JERSALUD	40	0	0	40	1880	500

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
		3	JERSALUD	45	30	40	34	20	250

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
		4	JERSALUD	965	0	0	965	15	0



6.1 Sede Granada

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD	1 CAJA	0 CAJA	4 CAJA	5 CAJA	48 UNIDAD	0 UNIDAD	0 UNIDADES	48 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
		2	JERSALUD	0	0	0	0	20 UNIDAD	10 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
		3	JERSALUD	0 CAJA TALLA S 0 CAJA TALLA M	1 CAJA TALLA M	3 CAJA M	0 CAJA TALLA S 2 CAJA TALLA M	35 UNIDAD	5 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE	INSTITUCIÓN	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			



ORDEN	PRESTADORA DE SALUD	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
4	JERSALUD	3	0	0	3	3	0	0	3

6.2 Sede Puerto López

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	529 UDS	20 UNIDADES	150	659	13	0	0	13

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
2	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	1	0	0	1	400	0	0	400

3	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	8 CAJAS	1 CAJA	2 CAJAS	9 CAJAS	39	0	20	59
---	---------------------------	---------	--------	---------	---------	----	---	----	----

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS



4	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

6.3 Sede Puerto Gaitán

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S pto Gaitán	142	16	126	126	3	0	3	3

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS
		2	Jersalud S.A.S pto Gaitán	3	0	3	3	174	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS
		3	Jersalud S.A.S pto Gaitán	2	0	2	2	81	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
4	Jersalud S.A.S pto Gaitán	0	0	0	0	0	0	0	0

6.4 Sede Acacias

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 31 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
1	Acacias	18	66	50	2	14	2	0	12

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
		2	Acacias	0	0	0	0	223	7

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS



3	Acacias	17	1	0	16	46	7	0	39
---	---------	----	---	---	----	----	---	---	----

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS
4	Acacias	0	0	0	0	0	0	0	0

6.5 Inventario EPP Regional Yopal-Casanare

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – YOPAL	85 CAJAS X 50 + 25 UNID	5 CAJAS X 50 UNIDADES	0	80 CAJAS X 50 UNIDADES	281 UNIDADES	7 unidades	0	74 UNIDADES

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS
2	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	0	15	41 UNIDADES	UNIDADES	0	36 UNIDADES

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS



		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS
3	JERSALUD SAS – YOPAL	24 CAJAS X 100	2 CAJAS X 100 UND	0	22 CAJAS X 100 UND	46 UNIDADES	6 UNIDADES	0	40 UNIDADES

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – YOPAL	132	0	100 ARL	132	0	0	0	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	CARETAS							
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	0	0	0	0	0	0

6.6 Inventario EPP Regional Villanueva-Casanare

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – VILLANUEVA	338 unidades	20 unidad	100 unidades	318 unidades	24 unidades	2	24 UND	22 unidades

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE	INSTITUCIÓN	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS



ORDEN	PRESTADORA DE SALUD								
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
2	JERSALUD SAS – VILLANUEVA	0	0	0	0	91 unidades	3	0	88

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
3	JERSALUD SAS – VILLANUEVA	4 cajas	0 cajas	6 cajas	4 cajas	43 unidades	0	0 unidades	43 unidades

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – VILLANUEVA	0	0	0	0	0	0	0	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	CARETAS							
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS



1	JERSALUD SAS – VILLANUEVA	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

6.7 Inventario EPP Sede Boyacá

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022								
INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
	CONVENCIONAL				N95			
	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS
IPS JERSALUD S.A.S Boyacá	17000 UNIDADES			17.000	30 unidades			500 UNIDADES

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022

INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS
	IPS JERSALUD S.A.S Boyacá	100	0	0	100 UNIDADES	100 unidades	0	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022								
INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS



IPS JERSALUD S.A.S Boyacá	20 CAJAS			20 CAJAS	100 unidades	0	0 unidades	100 IDES
------------------------------------	-------------	--	--	----------	-----------------	---	------------	----------

6.8 Inventario EPP Sede Villavicencio

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE DE JUNIO 30 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
1	VILLAVICENCIO	900	400	1000	1500	114	52	0	62

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE DE JUNIO 30 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
		1	VILLAVICENCIO	50	0	0	50	100	200

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE DE JUNIO 30 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
		1	VILLAVICENCIO	67	13		54	129	87



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE DE JUNIO 30 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
1	VILLAVICENCIO	800	0	0	800	0	0	0	0

6.9 Inventario EPP Sede Granada

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
	JERSALUD	3 CAJA	1 CAJA	0 CAJA	2 CAJA	38 UNIDAD	1 UNIDAD	0 UNIDADES	37 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
	JERSALUD	0	0	0	0	55 UNIDAD	5 UNIDAD	0 UNIDAD	50 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE JUNIO 30 DE 2022									
N° DE	INSTITUCIÓN PRESTAD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			



ORDEN	ORA DE SALUD								
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
	JERSALUD	2 CAJA TALLAS 3 CAJA TALLA M	1 CAJA TALLAS	0 CAJA	1 CAJA TALLAS 2 CAJA TALLA M	40 UNIDAD	0 UNIDAD	0 UNIDAD	40 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE JUNIO 30 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS
	JERSALUD	3	0	0	3	3	0	0	3

7. Proyección adquisición EPP

7.1 Proyección adquisición EPP Regional Meta

	FORMATO DE REQUISICIÓN DE COMPRA ADMINISTRATIVA			F(GA)007 Versión: 1 jul-20 Página 1 de 1
QUIEN SOLICITA	RUTH MARY BAQUERO		No. RQ	GG
FECHA SOLICITUD	20/05/2022	ÁREA	DOMICILIARIA	SUCURSAL Meta
CLASIFICACION	NOMBREDETALLE ARTICULO	CANTIDAD	OBSERVACION	
INSUMO				
PAPELERIA	CINTA TRANSPARENTE ANCHA GRANDE UNIDAD	1		
INSUMO				
PAPELERIA	PERFORADORA DOS HUECOS UNIDAD	1		
INSUMO				
PAPELERIA	SACAGANCHOS UNIDAD	1		
INSUMO				
PAPELERIA	RESMA PAPEL TAÑAMO CARTA CAJA	1		
INSUMO				
PAPELERIA	GANCHO LEGAJADOR PAQUETE	5		
OTRO	DISPENSADOR VACIO PARA GEL O JABON X 500 ML	4		
QUIEN RECIBE REQUISICION			FECHA RECEPCION	
QUIEN SOLICITO PEDIDO	 Ruth Mary Baquero Informes		FECHA ENTREGA DE INSUMOS	



		FORMATO DE REQUISICIÓN DE COMPRA ADMINISTRATIVA		FICHAJ00 Versión: 1 jul-20 Página 1 de 1
QUIEN SOLICITA	RUTH MARY BAQUERO MARTINEZ			No. RQ
FECHA SOLICITUD	20/05/2022	AREA	DOMICILIARIA	BUCURBA/Meta
CLASIFICACION INSUMO	NOMBRE/DETALLE ARTICULO	CANTIDAD	OBSERVACION	
OTRO	APLICADORES DE ALGODÓN "PQUETE X 20 U	5		
OTRO	BATA QUIRURGICA "MANGA LARGA PQT X 10 UNO	1		
OTRO	GASAS ESTERIL "PQUETE X 24U	4		
OTRO	GUANTES DE MANEJO "TALLA M CAJA X100UN	10		
OTRO	GUARDIAN PEQUEÑO (0,5L) "RECOLECTOR	1		
OTRO	GUARDIAN PEQUEÑO (0,3L) "RECOLECTOR	1		
OTRO	JERINGAS X 10CC "CAJA X100UN	1		
OTRO	JERINGAS X 60 CC "PUNTA CATETER " UNIDAD	100		
OTRO	TAPA BOCAS "CAJA X 50UN	12		
OTRO	TAPA BOCAS N95 "CAJA CAJA X50UN	10	unidad	
OTRO	SOLUCION SALINA 0,9% x500 ML " BOLSA	5		
OTRO	SONDA NELATON # 8 " "PAQUETE X 50UN	100		
OTRO	BAIALENGUAS PLASTICO "PAQUETE X50UN	2		
QUIEN RECIBE REQUISICIÓN	 Ruth Mary Baquero M. Enfermera Rm. 0481			FECHA RECEPCION FECHA ENTREGA DE INSUMOS

CLASIFICACION INSUMO	NOMBRE/DETALLE ARTICULO	CANTIDAD	OBSERVACION	
	APLICADORES DE ALGODÓN "PQUETE X 100 U	10		
	BAJA LENGUAS " "CAJAX 500 U.	4		
	COMPRESAS " "BOLSA X 5 UNIDADES	5		
	CONOS PARA OTOSCOPIO ADULTO " "PAQUETE	16		
	CONOS PARA OTOSCOPIO PEDIATRICO " "BOLSA	1		
	ESPECULOS KIT "TALLA M PAQUETE X 90 UNIDADES	1		
	GORROS " "BOLSA x100 UN	6		
	GUANTES DE VYNILO " "TALLA M CAJA 100XUN	4		
	HOJAS DE BISTURY " "CAJA	4		
	SABANAS " "90X2 PAQUETE X 10UN	7		
	TAPA BOCAS " "CAJA X 50UN	30		
	TIRILLAS PARA GLUCOMETRO-GLUCO QUICK G30a " "CAJA X 50	6		
	ALCOHOL GALON " "GALON	6		
	CITOFIADOR " "FRASCO SPRAY	10		
	SOLUCION SALINA 0,9% x500 ML " "BOLSA	10		
	SOLUCION SALINA 0,9% 100ml " "BOLSA	10		
	JABON QUIRURGICO " "GALON	1		
	ISODINE ESPUMA " "FRASCO X60ML	6		
	BATA QUIRURGICA MANGA LARGA " "PAQUETE X 10 U	10		
	PAPEL CREPADO ROLLO 60 X100	1		
	ISODINE SOLUCION FRASCO X 60ML	6		
	PAPEL EKG WELCH ALLY CP50. REF 406020 MARCA BINMED	15		
QUIEN RECIBE REQUISICIÓN	 Martha Silveira Bogotke			FECHA RECEPCION FECHA ENTREGA DE INSUMOS



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



7.2 Proyección adquisición EPP Regional Casanare

Jersalud		FORMATO DE REQUISICIÓN DE COMPRA ADMINISTRATIVA			Versión: 1 jul-20 Página 1 de 1
QUIEN SOLICITA	YANNY PACHECO			No. RQ	
ECHA SOLICITUD	10/06/2022	ÁREA	PROCEDIMIENTOS	SUCURSAL	Casanare
CLASIFICACIÓN INSUMO	NOMBRE/DETALLE ARTÍCULO	ANTI	OBSERVACIÓN		
	ALGODÓN "ROLLO				
	ESPARADRAPO TELA SURTIDO "TUBO				
	ESPARADRAPO ELASTICO 4 "XIIY" "CAJA				
	GUANTES DE MANEJO "TALLA S CAJA X 100 UN	3			
	GUANTES QUIRURGICOS "TALLA 7,5 CAJA X50UN				
	TAPA BOCAS "CAJA X50UN				
	TAPA BOCAS N95 "CAJA CAJA X50UN				
	ALCOHOL "FRASCO				
	ALCOHOL GALON "GALON				
	GEL ANTIBACTERIAL "FRASCO X500ML				
	GEL ANTIBACTERIAL DE MANOS "BIDON				
	GEL CONDUCTOR ULTRASONIDO "GALON				
	JABON ANTIBACTERIAL "FRASCO X500ML				
	SOLUCION SALINA 0,9% x500 ML "BOLSA				
	JABON ANTIBACTERIAL PARA MANOS "BIDON				
	PILAS AA X CAJA	1			
	TORNIQUETE HEMOSTATICO "UNIDAD				
QUIEN RECIBE REQUISICIÓN QUIEN SOLICITO				FECHA RECEPCION	
				FECHA ENTREGA DE INSUMOS	

Jersalud		FORMATO DE REQUISICIÓN DE COMPRA ADMINISTRATIVA			FIGA007 Versión: 1 jul-20 Página 1 de 1
QUIEN SOLICITA	YANNY PACHECO			No. RQ	
ECHA SOLICITUD	30/06/2022	ÁREA	PROCEDIMIENTOS	SUCURSAL	Casanare
CLASIFICACIÓN INSUMO	NOMBRE/DETALLE ARTÍCULO	ANTI	OBSERVACIÓN		
	ALGODÓN "ROLLO				
	APLICADORES DE ALGODÓN "PQUETE X 20 U	25			
	GUANTES DE MANEJO "TALLA S CAJA X 100 UN	3			
	GUANTES DE MANEJO "TALLA M CAJA X100UN				
	GUANTES QUIRURGICOS "TALLA 7 CAJA X50 UN				
	GUANTES QUIRURGICOS "TALLA 7,5 CAJA X50UN				
	GUANTES QUIRURGICOS 6,5 "TALLA 6,5				
	GUARDIAN GRANDES "RECOLECTOR				
	TAPA BOCAS "CAJA X 50UN				
	TAPA BOCAS N95 "CAJA CAJA X50UN				
	ALCOHOL "FRASCO				
	ALCOHOL GALON "GALON				
	GEL ANTIBACTERIAL "FRASCO X500ML				
	GEL ANTIBACTERIAL DE MANOS "BIDON				
	JABON ANTIBACTERIAL "FRASCO X500ML				
	JABON ANTIBACTERIAL PARA MANOS "BIDON				
	PILAS AA X CAJA				
	TORNIQUETE HEMOSTATICO "UNIDAD				
QUIEN RECIBE REQUISICIÓN QUIEN SOLICITO				FECHA RECEPCION	
				FECHA ENTREGA DE INSUMOS	

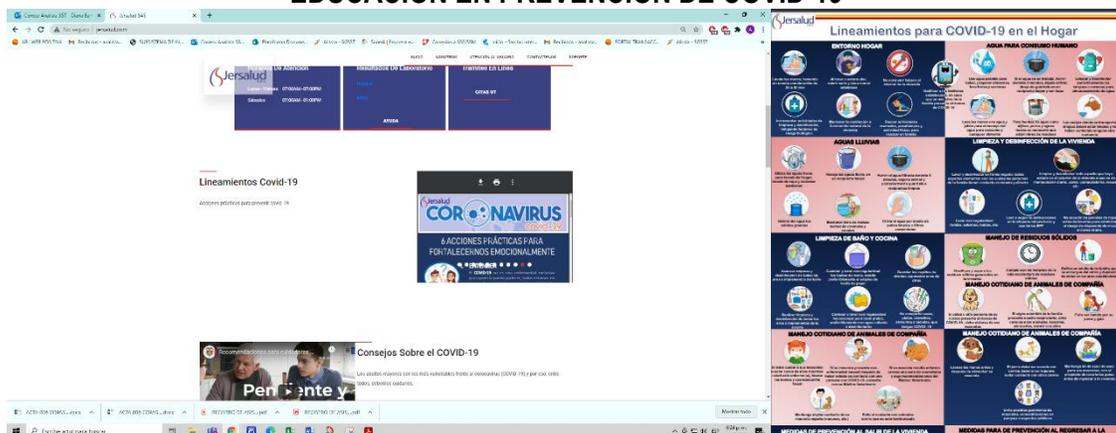


8. Evidencia publicación en página Web

PAGINA PRINCIPAL



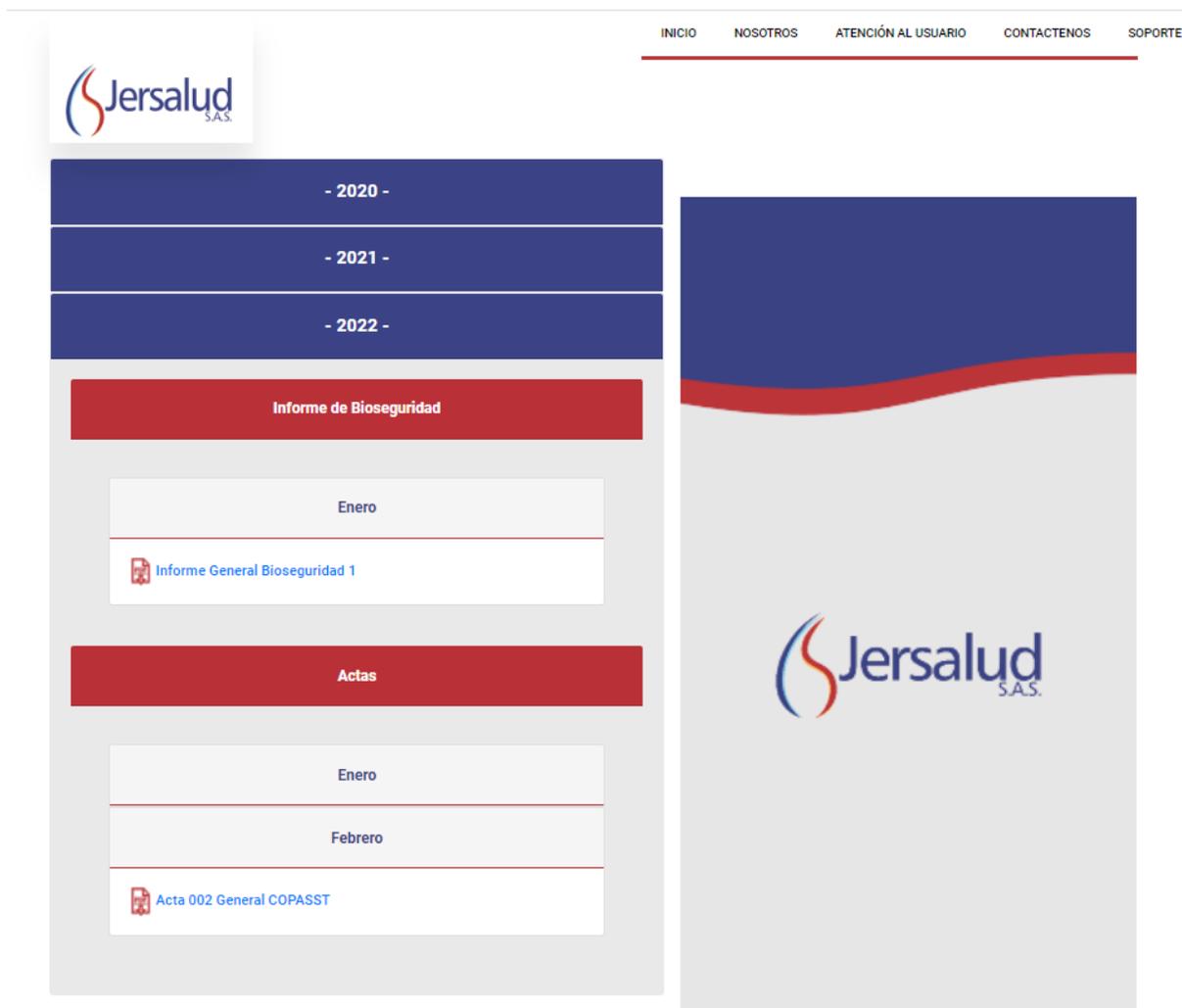
EDUCACIÓN EN PREVENCIÓN DE COVID-19



"Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario"



PUBLICACIONES



The screenshot shows the Jersalud S.A.S. website interface. At the top right, there is a navigation menu with the following items: INICIO, NOSOTROS, ATENCIÓN AL USUARIO, CONTACTENOS, and SOPORTE. Below the navigation menu, the Jersalud S.A.S. logo is displayed on the left. The main content area is divided into two columns. The left column contains a list of years: - 2020 -, - 2021 -, and - 2022 -. Below the years, there are two main sections: "Informe de Bioseguridad" and "Actas". Under "Informe de Bioseguridad", there is a sub-section for "Enero" with a link to "Informe General Bioseguridad 1". Under "Actas", there are sub-sections for "Enero" and "Febrero", with a link to "Acta 002 General COPASST". The right column shows a large graphic with the Jersalud S.A.S. logo and a decorative blue and red wave pattern.



8.1 Link de publicación Informes Pagina Web Jersalud

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20MAYO-%20Del%2001%20al%2008%20de%20Mayo%202020.pdf>
<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20MAYO-%20Del%2008%20al%2015%20de%20Mayo%202020.pdf>
<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20MAYO.pdf>
<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20MAYO.pdf>
<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20JUNIO.pdf>
<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20JUNIO.pdf>
<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20JUNIO.pdf>
<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20JUNIO.pdf>
<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20JULIO.pdf>
<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20JULIO.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20JULIO.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20JULIO.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20JULIO.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20AGOSTO%20.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20AGOSTO%20.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20AGOSTO.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20AGOSTO.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20SEPTIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20SEPTIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20SEPTIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20SEPTIEMBRE.pdf>
[http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20SEPTIEMBRE%20\(1\).pdf](http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20SEPTIEMBRE%20(1).pdf)
[http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20OCTUBRE\(1\).pdf](http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20OCTUBRE(1).pdf)
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20OCTUBRE.pdf>

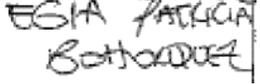
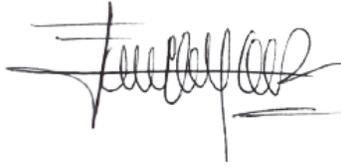


<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20OCTUBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20OCTUBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20NOVIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20NOVIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20NOVIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20NOVIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20DICIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20DICIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20DICIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20DICIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20DICIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20ENERO.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20ENERO.pdf>
<HTTP://WWW.JERSALUD.COM/VIEWS/COVID-19.HTML#BIOSEGURIDAD>
<http://www.jersalud.com/Views/Covid-19.html>

Aprobación

NOMBRE	CARGO	FIRMA
JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA	Líder administrativa y de talento humano Boyacá – Principal por parte del empleador -Presidente Comité COPASST	
JESSICA MARCELA CAÑÓN REINA	Analista contable Bogotá - Principal por parte del empleador- secretario Comité COPASST	



KAREN EMILIA MELO GONZÁLEZ	Líder administrativa y de talento humano Meta secretaria Comité COPASST	
LIZETH NATALIA TORRES	Líder administrativa de UCI NEIVA	
EGLA PATRICIA BOHORQUEZ	Asistente administrativo, talento humano y SST Casanare	
JORGE VELASQUEZ	Analista SST Meta	
DIANA CAROLINA BARRERA MEJIA	Profesional SST Boyacá	

