

FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCION DE EPI

CODIGO: FOR/1104/033-15
FECHA EMISION: 06/10/2015
ACTUALIZACION: 26/12/2017
VERSION: 003

Nombre y apellidos:	Entrega de Visores y Gafas		
Area:		Descripción de la actividad realizada:	
Actividad colectiva:		Coordinador:	

YO _____, identificado con CC No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	13-5-20	2	Visores	Henry Frances Seg		Abcoba
2	13-5-20	25	Visores	Seguridad Nepeles		
3	14-5-20	4	Visores Pediatría	Andrea Basante		Hoyos
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						



FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCION DE EPI

CODIGO: FOR/3104/033-15
FECHA EMISION: 06/10/2015
ACTUALIZACION: 26/12/2017
VERSION: 003

Nombre y apellidos:

Entrega de Visores y gafas

Area:

Descripción de la actividad realizada:

Actividad colectiva:

Coordinador:

YO _____ identificado con CC No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	11-5-20	1	Visor SPWANA R	SANTITON		
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						



FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCION DE EPI

CODIGO: FOR/1104/033-15
 FECHA EMISIÓN: 06/10/2018
 ACTUALIZACIÓN: 26/12/2017
 VERSION: 003

Nombre y apellidos: **Entrega de Visores y gafas**

Area: _____ Descripción de la actividad realizada: _____

Actividad colectiva: _____ Coordinador: _____

YO _____ identificado con CC No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	3-4-20	1	visor Arca M.E. Surco	[Signature]	Biología	Alarcá
2	4-5-20	1	visor Antonio José Zapata	[Signature]	Servicios	Comunales
3		1	visor Katherine Ceballos	[Signature]	Federación	Urgencias
4		1	visor Jennifer Ceballos	[Signature]	Urgencias	
5		1	visor Cesar Rodriguez Erazo	[Signature]	Urgencias	Dr.
6		1	visor Carlos León	[Signature]		Dr. Urgencias
7		1	visor Ludy Tronzo	[Signature]	UCP#3	
8		1	visor José E. Guzmán	[Signature]	Compa	
9		1	visor A. Kienka	[Signature]	UCP#2	
10		1	visor Nini Johana Díaz	[Signature]	Urgencias	
11		1	visor Yanis Saavedra	[Signature]	UCP#1	
12	4-5-20	6	visores	[Signature]	Maria Olga Gutiérrez R.	
13	4-5-20	6	visores Julia Perera	[Signature]	Alcaldía de Ujacentes	
14		1	visor	[Signature]	Municipalidad de Hacienda	
15		2	monogafas	[Signature]	Edificio 2 piso	Edificio
16		1	visor	[Signature]	Luis Sandoval	UCP#1
17		1	monogafas	[Signature]	UCP#1	
18		1	visor/monogafas	[Signature]	UCP#1	
19	5-5-20	1	visor	[Signature]	Gamán Sumner	
20	5-5-20	1	visor	[Signature]	Judicial	Podrón



FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCION DE EPI

CODIGO: FOR/1104/033-15
 FECHA EMISION: 06/10/2015
 ACTUALIZACION: 26/12/2017
 VERSION: 003

Nombre y apellidos: **Entrega de Visores**

Area:

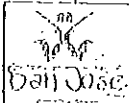
Actividad colectiva:

Descripción de la actividad realizada:

Coordinador:

YO, _____ identificado con CC No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	06-05-20	1	VISOR	Aracely	06-05-20	Cirugia
2	06-05-2020	1	VISOR	Zilmar E	20/05/20	Cirugia
3	6-5-2020	1	visor	Alexandra	Alexandra	Cirugia
4	6-5-2020	1	visor	Henry	da Gil	Cirugia
5	6-5-2020	1	visor	Shirley	Lopez	Cirugia
6	06-05-20	1	visor	Lorena R	Karen	20-05-20
7	7-5-20	3	visores			
8			Super visores Napoles	Abraham	Abraham	Napoles
9	7-5-20	1	visor amarillo	José	10-05-20	laboratorio
10	7-5-20	26	visores de bentonita Ayacucho	Aracely		laboratorio
11	7-5-20	21	visores Atención Danieles			
12			Hospedaje	Gonzalo	Nava D	Hospedaje
13	8-5-20	1	visor	JANIRA	HDEZ	CIRUGIA
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						



FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCION DE EPI

CODIGO: FOR/3104/033-15
FECHA EMISION: 06/10/2015
ACTUALIZACION: 26/12/2017
VERSION: 003

Nombre y apellidos: Empresa Jardinera La Floresta

Area: Aliados Estrategicos Descripción de la actividad realizada:

Actividad colectiva: Jardineros Coordinador:

YO _____ identificado con CC No. _____ después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	27-4-20	3	Monogafas			
2	27-4-20	3	Visores			
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Lucifer Acosta A
Hugo Fernando RIVERA
H. Eduardo Quiroz Q.



ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ENTREGA DE GAFAS

MEDICOS GENERALES

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	C.C	RECIBIDO
1	AGUIRRE ACEVEDO CAROLINA	31643796	Carolina Aguirre ^{abril} 2-2020
2	ALVARADO JARAMILLO HECTOR FABIO	1116157118	[Signature]
3	AMAYA ROJAS ANDRES FERNANDO	94513406	[Signature]
4	ANDRADE RANGEL ANYELA PATRICIA	E382599	Anyela Andrade P. Rang. [Signature]
5	ANGULO QUIÑONES FABIAN ANDRES	1116438908	[Signature]
6	ARENAS GOMEZ ANGELA MARIA	1116241932	Angela Arenas [Signature]
7	ARIAS ARISMENDI JANIS ANDREA	1115074375	Nini Johana Arias [Signature]
8	ARIZABALETA JARAMILLO ANGELICA MARIA	29284713	[Signature]
9	BERMUDEZ HERRERA NATHALIA	1116247357	[Signature]
10	BERMUDEZ PEDROZA LUISA FERNANDA	31656315	Luisa Bermudez [Signature]
11	BUITRAGO PAEZ CRISTIAN CAMILO	1112103826	[Signature]
12	CABRERA GONZALEZ JENNIFER	1115071016	Jennifer Cabrera [Signature]
13	CABRERA GONZALEZ VANESSA VIVIANA	1.115.062.663	Vanessa V. Cabrera G. [Signature]
14	CHAPARRO BOTERO CRISTIAN EDUARDO	1114061140	[Signature]
15	CASTILLO ROLDAN ANDREA	1144064964	[Signature]
16	CASTRO RAMIREZ CAROLINA	38794123	Carli Castro [Signature]
17	CIFUENTES TOFIÑO BEATRIZ EUGENIA	1115076252	Beatriz E. Ribentes Tofiño / Beatriz Ribentes [Signature]
18	CRUZ URREA MARIA FERNANDA	38864210	[Signature]
19	DIAZ AVILES JAIME ENRIQUE	10540892	[Signature]
20	GARCIA ANDRADE GREYSY DAYANA	1113652665	Greisy Garcia [Signature]
21	GIRALDO MARTINEZ NICOLAS	94152416	Nicolas Giraldo [Signature]
22	GUTIERREZ GASPAS CRISTIAN CAMILO	1116236175	[Signature]
23	HERNANDEZ LUCERO VIVIANA	1115070748	Viviana Hernandez [Signature]
24	HURTADO RODRIGUEZ SEBASTIAN	1115082524	Sebastian Hurtado R. [Signature]
25	JARAMILLO CEDANO IVONNE NATALIA	1115076525	[Signature]

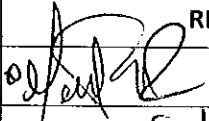
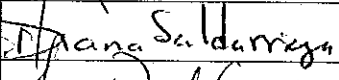
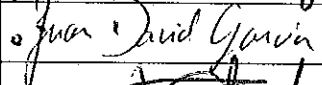
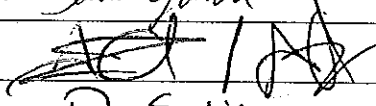
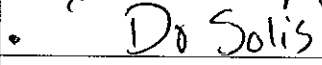
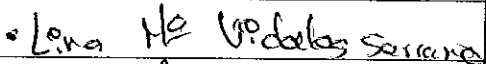
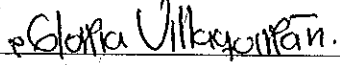
ESPINAL Jose David
Giraldo Jesus

[Signatures]

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	C.C	RECIBIDO
26	JURADO LLANOS RICARDO ALBERTO	1116243606	Ricardo Jurado Llanos
27	LIBREROS BECERRA JENNIFER ANGELICA	38642838	Jennifer Liberos
28	LOAIZA GALEANO JULIAN DAVID	1116260170	Julian Loaiza Galeano
29	LOZANO CIFUENTES CAROLINA	1115063465	Carolina Lozano
30	MANRIQUE PALOMINO EDGAR MAURICIO	94477065	Edgar Manrique
31	MEDINA QUESADA JORGE ARMANDO	1115064859	Jorge Medina
32	MONAR PEREZ KATHERINE	1115068005	Katherine Monar
33	MORA CORDOBA MESIAS EDUARDO	1061728500	Eduardo Mora
34	MORENO GRISALES DIEGO FERNANDO	94269009	Diego Moreno
35	MORENO URREA MARCIA LISETH	1130683238	Marcia Liseth Moreno
36	MUÑOZ ROLDAN ANDRES FRANCISCO	14893999	Andres Muñoz
37	ORTIZ HERRERA FRANCISCO JAVIER	1116248238	Francisco Ortiz Herrera
38	PANESSO ARCILA DAVID ENRIQUE	1115069270	David Panesso
39	PARRA QUINTERO ANDRES	1118286694	Andres Parra
40	PEÑARANDA GOMEZ JUAN CAMILO	1116254036	Juan Camilo Peñaranda
41	PEREZ SANCHEZ MARIA ALEJANDRA	1115083830	Maria Alejandra Perez
42	PINO MARTINEZ HECTOR EDUARDO	1113040244	Hector Pino
43	PINZON VELASQUEZ CAROLINA	1115078809	Carolina Pinzon
44	POSSO MENDOZA JHON FREDDY	14798967	Jhon Freddy Posso
45	POSSO PONCE MONICA ALEXANDRA	1115075334	Monica Posso
46	PRETEL VALENCIA JOSE LUIS	1116257498	Jose Pretel
47	RESTREPO MARIN JUAN DAVID	1094926507	Juan David Restrepo
48	REYES MARTINEZ LINA MARCELA	1112958423	Lina Marcela Reyes
49	RIASCOS ANGULO ELKIN ANDRES	1116266530	Elkin Riascos
50	RIOS PEÑARANDA LAURA SOFIA	1114062670	Laura Rios
51	RODRIGUEZ GOMEZ CESAR AUGUSTO	4512358	Cesar Rodriguez
52	ROJAS LEMOS JORGE MAURICIO	9869676	Jorge Rojas
53	ROLDAN MEYER DIANA MARCELA	31658052	Diana Roldan

Mejia Luis di Johana
 Peña Daniela
 Mesa María Victoria

1144147645 Jedy Johanna Lopera S.
 1116202411 Daniela Peña.
 38861018

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	C.C	RECIBIDO
54	RUEDA CORTES MARIA FERNANDA	1143843036	
55	SALDARRIAGA TAMAYO DIANA ROCIO	1115077375	 Diana Saldarriaga Tamayo abril 2-2020
56	SANMIGUEL AVILA LAURA MARIA	1144073586	 Juan David Garcia
57	SANTANA COBO HECTOR FABIO	94476587	
58	SOLIS FONSECA JUAN DAVID	1112102531	 Do Solis
59	TRUJILLO DURAN ALVARO	14697160	
60	URIBE MARIN ALEJANDRO	1115071126	
61	VALENCIA MARIN ALEJANDRA MARIA	1115068478	
62	VELOSA HINCAPIE JULIAN FERNANDO	16696869	
63	VIDALES SERRANO LINA MARIA	1115079451	 Lina Maria Vidales Serrano
64	VILLAQUIRAN ORTEGA GLORIA ESTEFANIA	1115077201	 Gloria Villquiran Ortega

Vaquiro Dra

- Dra Vaquiro

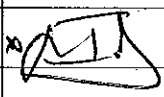
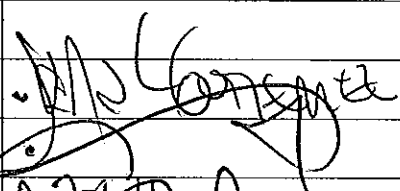
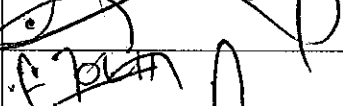

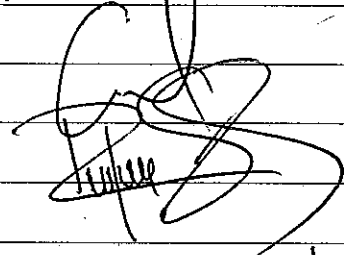
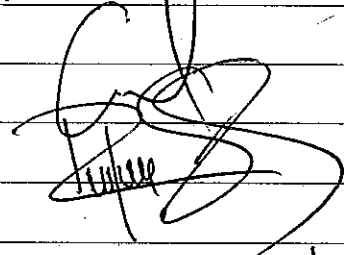
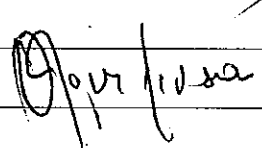
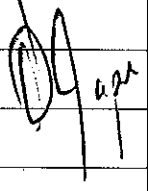

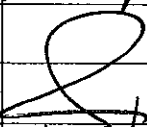
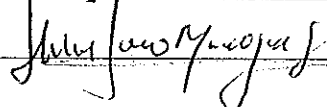



ENTREGA DE ELEMENTOS DE
PROTECCIÓN PERSONAL

ENTREGA DE GAFAS

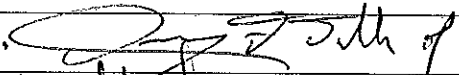
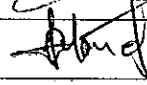
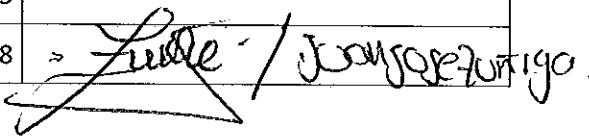
MEDICOS ESPECIALISTAS

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	C.C.	RECIBIDO
1	ARIAS ARANGO OSVALDO	94282340	
2	ARIAS GUATIBONZA MARTHA DEYFILIA	63339161	<i>Mari</i>
3	BARBOSA AYALA MARTHA ISABEL	29287212	<i>MIB</i>
4	BERRIO CAICEDO JHON JAIRO	14898791	
5	BLANCO MOSQUERA JOSE LUIS	10015193	
6	BOTERO CALDERON LUIS EDUARDO	79270736	<i>Luis Eduardo Botero</i> c. bnt 2-2016
7	BUSTAMANTE ALZATE FABIO HERNAN	94474757	
8	CABAL TASCON TULIO ENRIQUE	14883701	
9	CABALLERO LOZADA ANDRES FABRICIO	14899212	<i>[Signature]</i>
10	CALVACHE CURREA GUSTAVO ADOLFO	7549309	
11	CANCELADO PAEZ MYRIAN JANETH	52266357	
12	CARDENAS LOPEZ SAMUEL ALBERTO	16986741	
13	CASTELLANOS TORO JULIANA	1026556101	
14	CERRA BALZA ALEJANDRO	79943817	
15	CHAVES PORRAS JESUS ENRIQUE	14985511	
16	COGOLLO VARGAS PEDRO ARTURO	78702422	
17	COLLAZOS SILVA JESUS ARMANDO	16594152	
18	CORREA MARIN JESSICA	1130604103	
19	CORTES BUELVAS ARMANDO DANIEL	8700095	
20	DAVILA OTERO YULIETH	38791282	
21	DELUQUEZ ALARZA CARLOS ADOLFO	84037590	<i>[Signature]</i> 30-03-2020
22	DOMINGUEZ PLAZA SANTIAGO	19175917	<i>[Signature]</i>
23	ESMERAL LEAL MIGUEL EVARISTO	16450997	<i>[Signature]</i>
24	ESCOBAR OCAMPO EDUARDO JOSE	16861451	
25	ERASO JURADO CLAUDIA MERCEDES	37081249	<i>Catalina Torres J.</i>

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	C.C	RECIBIDO
26	FERNANDEZ OTALORA JOSE RICARDO	79450893	
27	FUERTES BOLAÑOS DARIO FERNANDO	98400191	
28	GIRALDO ARISTIZABAL JESUS ENRIQUE	14877852	
29	GONZALEZ RODRIGUEZ GUILLERMO	14872470	
30	GUARNIZO GARCIA EDWIN LIBORIO	94469653	
31	GUERRA SALAZAR JOSÉ IGNACIO	16747504	
32	GUZMAN MELO LILIANA GISELL	1110485684	
33	GUTIERREZ MARTIN EDUARDO	680926	
34	GUTIERREZ RODRIGUEZ JUAN CARLOS	94370053	
35	HERNANDEZ QUINTERO CARLOS ALBERTO	14883751	
36	HERRERA ROJAS SEIRA JOHANNA	52803550	
37	HURTADO GOMEZ PAULO	76305487	
38	JARAMILLO JARAMILLO GERMAN	16361548	
39	LASSO LUIS FERNANDO	6430164	
40	LLANOS ARCINIEGAS CARLOS ALFREDO	16261478	
41	LOPEZ ATEGORTUA JOSE FERNANDO	9725414	
42	LOPEZ FIGUEROA ALVARO	14237190	
43	LOPEZ HOLGUIN JOSE LUIS	4429996	
44	LOSADA SALAZAR KATHERIN	31579218	
45	LOZANO ESCOBAR VICTOR DANIEL	14898826	
46	MEDINA ALBARRACIN MARIA FERNANDA	29543244	
47	MENDOZA TASCAN LUIS ALFONSO	2631938	
48	MILLAN OROZCO WILLIAN	14799785	
49	MILLAN PONCE CAROLINA	29284321	
50	MONDRAGON GORDILLO HECTOR FABIO	16267982	
51	NEIRA TRUJILLO EDGAR HUMBERTO	14871365	
52	NIEVES OVIEDO PEDRO ANTONIO	15036197	
53	ORREGO OCAMPO ALVARO HERNAN	16627532	 Develbion

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	C.C	RECIBIDO
54	ORTIZ MONTOYA OSCAR	14874606	
55	ORTIZ URIBE EDGAR	14884250	Edgar Ortiz U. Jacqueline Suarez
56	OSORIO LOZANO DAVIDSON	6240128	
57	OSPINA TASCON AYMER FERNANDO	94396257	AYMER FERNANDO OSPINA TASCON
58	PARRA HERNANDEZ JUAN DAVID	1130591475	JUAN DAVID PARRA HERNANDEZ
59	PAZMIN GONZALEZ EDGAR ENRIQUE	14872650	Edgar Pazmin G
60	PEÑARANDA OSPINA CLAUDIA BIBIANA	29785337	Claudia Peñaranda Ospina
61	PEÑARANDA TASCON HAROLD EDUARDO	6445033	HAROLD EDUARDO PEÑARANDA TASCON
62	PINZON TOFIÑO ALVARO JOSE	14874670	
63	POSSO ALVAREZ JULIO CESAR	16800910	Julio César Posso Alvarez
64	RAMIREZ PARRA PEREGRINO YESID	17185221	Carolina Posso
65	REVELO SALAMANCA ANDRES FELIPE	16918194	
66	RICO SANCHEZ LUIS ALEJANDRO	14889499	Luis Alejandro Rico Sanchez
67	RIZO BARCO MAURICIO JAVIER	79790653	Mauricio Rizo (abril 2-20)
68	RODRIGUEZ CAMARGO ELBIA ROSA	40939880	
69	RODRIGUEZ RINCON CLAUDIA CATALINA	52321296	Jacqueline Suarez R
70	SAAVEDRA VELEZ YARA PATRICIA	29542003	Yara Saavedra
71	SALAZAR HERRERA ANDRES FELIPE	94482161	
72	SALCEDO PRIETO LUIS GERARDO	14876969	
73	SANCHEZ TAPIA LUIS ELEAZAR	9055785	Luis Eleazar Sanchez Tapia
74	SANDOVAL PAZ HAROLD ARNOLDO	76314863	
75	SANDOVAL ROSERO JHON	94532145	
76	SERRANO ORTIZ ANA MARIA 30-3-20	1115071736	
77	TACAM BARILLAS LUIS ALFREDO	609207	
78	TEJADA HOYOS JORGE DARIO	10138115	Jacqueline Suarez R
79	TORO MONTERO CARLOS HERNANDO	12124117	
80	TORRES GARCIA GABRIEL FRANCISCO	79357928	
81	TORRES OSPINA LUZ ADRIANA	31854413	Andrés Posso

NOTA: Se entregó 3 ejemplares el 17-abril-2020 por pérdida.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	C.C	RECIBIDO
82	VALDERRUTÉN ROMERO JORGE HERNAN	94393858	
83	VALDES MONDRAGON DIEGO FELIPE	1130607132	
84	VALENCIA QUERUBIN LILIA MARCELA	31792546	
85	VELASQUEZ TAFUR ANDRES FELIPE	71336296	
86	VELASQUEZ TAFUR FERNANDO LEON	71363622	
87	VILLEGAS BOTERO MARIA VIRGINIA	38436235	
88	ZUÑIGA IRURITA JUAN JOSE	10292418	



ENTREGA DE ELEMENTOS DE
PROTECCIÓN PERSONAL

ENTREGA DE GAFAS

MEDICOS INTERNOS

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	C.C	RECIBIDO
1	AVILA VASQUEZ JENNY MARCELA	1113662239	— 0 —
2	CARDONA GARCIA LAUSZANI	1125083373	— 0 — / Lauszani
3	ESPINAL CEBALLOS JOSE DAVID	1116256607	+ OK - [Signature]
4	GARCIA QUIROGA JUAN DAVID	1144074651	+ Juan David Garcia [Signature]
5	LOAIZA GARCIA CARLOS EFREN	1112967352	
6	LOPEZ NUÑEZ LIZETH JOHANA	1126593262	+ Johana Lopez.
7	MEJIA SUAREZ LEIDY JOHANNA	1144147645	— OK —
8	PEÑA RESTREPO DANIELA	1116262841	— OK —
9	SALAZAR GARCIA CAMILO JOSE	1144186513	
10	VAQUIRO LOPEZ ANGELA CRISTINA	1115082497	— OK —



FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCION DE EPI

CODIGO: FOR/1104/033-15
FECHA EMISION: 06/10/2015
ACTUALIZACION: 26/12/2017
VERSION: 003

Nombre y apellidos:

Visores Entrega

Area:

Descripción de la actividad realizada:


Actividad colectiva:

Coordinador:

YO _____ identificarlo con CC No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	15-05-20	1	visor *	Visor Miranda		Ciruela
2	15-05-20	1	visor	Paolasoto	x	cx
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

1


	FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCIÓN DE EPI		CODIGO: FOR/3104/033-15
			FECHA EMISIÓN: 06/10/2015
			ACTUALIZACIÓN: 26/12/2017
			VERSIÓN: 003

Nombre y apellidos:	Entrega de Visor Careta		
Área:	Descripción de la actividad realizada:		
Actividad colectiva:	Coordinador:		

YO _____ identificado con C.C. No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	Nombre	Firma	Área
				FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	30-Abril	1	Careta	Jenny A.	Yesica Anaya	Hosp.
2	30-Abril	1	Careta	Alba Rubi Rojas	Anaya S.	Hosp.
3	30-Abril	1	Careta	Andrés Pardo	Andrés Pardo	Hosp.
4	30-Abril	1	Careta	Helalia		Hosp.
5				Daniela Velez		Hosp.
6	30/des	1	Carro Visor	Eneid. de Diego	Benedict	Hosp.
7		1	Careta	Karen		Hosp.
8		1	Careta	Diana A.		Hosp.
9	30-abril	1	Careta	Diana Canapi		Hosp.
10	30/07/20	1	Careta, visor Algranda	Jerry Pardo		Hosp.
11	30-02	1	CARETA	CRUE	JERGENAS	Hosp.
12	30.04	1	Careta	Jenny Garcia		UCI
13	30.04	1	Careta	Jaimé A. Corzo		Comilleria
14	30-04	1	Careta (Gresci)	Gresci	Com A.	Medio
15	30-04	1	Careta	Marcia Moreno		Medio
16	30.04.201	1	Careta	Angelica	Maria Serrato	6 mes
17	30/04	1	Careta	Anjela	Andrés P.	Algranda
18	30/05	1	Visor	Yuliett	Davila O	6 mes
19	30/05	1	Visor	Dicolas	Yenia Yoteny	6 mes
20	30/05	1	Visor	Yessica	Parada Garces	

2


	FÓRMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCION DE EPI		CODIGO: FOR/3104/033-15
			FECHA EMISIÓN: 06/10/2015
			ACTUALIZACIÓN: 26/12/2017
			VERSIÓN: 003

Nombre y apellidos:	Entrega elemento protección		
Area:	Careta-visor	Descripción de la actividad realizada:	
Actividad colectiva:		Coordinador:	

YO _____ identificado con CC No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	29/04/20	1	Careta - Visor	Josceline Castro	Ja ketine Leiba	C. Infeccios
2	29/04/20	1	Careta - Visor	Angela Ocampo	Alba Arslan	C. Extern
3	29/04/20	1	Careta - Visor	Walter	Angela Ocampo	C. Exte.
4	29/04/20	1	Careta - Visor	Walter	Noel trejo	C. Extern
5	29/04/20	1/5	Careta - Visor	Walter	Marta-jef.	C. Exte.
6	29/04/20	1	Careta - Visor	Walter	Doa. personal	C. Exter.
7	29/04/20	1	Careta - Visor	Walter	Diana Mares	C. Exter.
8	29/04/20	1	Careta - Visor	Walter	Carolina Pineda	Comun. v.
9	29/04/20	1	Careta - Visor	Walter	Havel Peraza	Medico
10	29/04/20	1	Careta - Visor	Walter	Maria pizar	com. v.
11	29/04/20	1	Careta - Visor	Walter	Alba Tiscar	Sumar
12	29/04/20	1	Careta - Visor	Walter	José L. Osp	Organiz.
13	29/04/20	1	Careta visor	Walter	Christian Sanchez	Organiz.
14	29/04/20	1	Careta - Visor	Walter	Via Fara	Comun. v.
15	29/04/20	1	Careta - Visor	Walter	AC	Medico
16	29/04/20	1	Careta - Visor	Walter	Comila Peraza	Medico
17	29/04/20	1	Careta - Visor	Walter	Sonia	Medico
18	29/04/20	1	Careta - Visor	Walter	Walter	Medico
19	29/04/20	1	Careta - Visor	Walter	Vivian	Medico
20	29/04/20	1	Careta - Visor	Walter	Camila J.	Medico

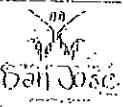
3

	FÓRMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCIÓN DE EPI		CÓDIGO: FOR/1104/033-15
			FECHA EMISIÓN: 06/10/2015 ACTUALIZACIÓN: 26/12/2017 VERSIÓN: 003
Nombre y apellidos:	Entrega de Elemento Protección Personal		
Area:	Careta-visor.	Descripción de la actividad realizada:	
Actividad colectiva:		Coordinador:	

YO _____ identificado con CC No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	29/04/20	1	Careta-visor. Juan José Zúñiga	Juan Zúñiga		Medico.
2	29/04/20	1	Careta-visor. Álvaro Orrego	Álvaro Orrego		Medico.
3	29/04/20	1	Careta-visor. Carolina León	Carolina León		Urgencias
4	29/04/20	1	Careta-visor. Julian León	Julian León		Urgencias
5	29/04/20	1	Careta-visor. Di Solís	Di Solís		Urgencias
6	29/04/20	1	Careta-visor. Di Solís	Di Solís		Urgencias
7	29/04/20	1	Careta-visor. Di Solís	Di Solís		Urgencias
8	29/04/20	1	Careta-visor. Di Solís	Di Solís		Urgencias
9	29/04/20	1	Careta-visor. Dra. Vaguno	Dra. Vaguno		Urgencias
10	29/04/20	1	Careta-visor. CORENA	CORENA		CORENA
11	29/04/20	1	Careta-visor. M. J. J. J.	M. J. J. J.		M. J. J. J.
12	29/04/20	1	Careta-visor. M. J. J. J.	M. J. J. J.		M. J. J. J.
13	29/04/20	1	Careta-visor. M. J. J. J.	M. J. J. J.		M. J. J. J.
14	29-04-20	1	Careta-visor. Bulevar	Bulevar		Podología
15	29-04-20	1	Careta-visor. Bulevar	Bulevar		Podología
16	29/04/20	1	Careta-visor. Bulevar	Bulevar		Podología
17	29.04.20.	1	Careta-visor. Bulevar	Bulevar		Podología
18	29.4.20	1	Visor de seguridad	Visor de seguridad		Visor de seguridad
19						
20	29/04/20	1	Careta-visor. M. J. J. J.	M. J. J. J.		M. J. J. J.

4

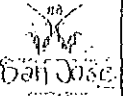
	FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCION DE EPI		CODIGO: FOR/1104/033-15
			FECHA EMISIÓN: 06/10/2015
			ACTUALIZACIÓN: 26/12/2017
			VERIÓN: 003

Nombre y apellidos:	Entrega Elemento Protección Personal		
Area:	Careta-Visor	Descripción de la actividad realizada:	
Actividad colectiva:		Coordinador:	

YO _____ identificado con CC No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento, Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos; Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	29/04/20	1	Careta-Visor	Claudia Sols	29/04/20	Redatti
2	29/04/20	1/14	Careta-Visor	SIAU	29/04/20	Hiducosoff
3	29/04/20	1	Careta-Visor	Yaniel Sol	29/04/20	Sumar
4	29/04/20	1	Careta-Visor	Kyriakos	29/04/20	Comas
5	29/04/20	1	Careta-Visor	Wesley	29/04/20	Sum
6	29/04/20	1	Careta-Visor	Patricio	29/04/20	Sum
7	29/04/20	1	Careta-Visor	Christian	29/04/20	Sum
8	29/04/20	1	Careta-Visor	J. David	29/04/20	Sum
9	29/04/20	1	Careta-Visor	J. David	29/04/20	Sum
10	29/04/20	1	Careta-Visor	Dr. Debez	29/04/20	Medica
11	29/04/20	2	Careta-Visor	J. M. B.	29/04/20	Endoscopi
12	29/04/20	1	Careta-Visor	Prof. Diana M. T.	29/04/20	Sana
13	30/04/20	1	Careta	Babel	30/04/20	Babel Sanchez & C
14	30/04/20	1	Careta	Bernardo Salcedo	30/04/20	7
15	14/05/20	1	Careta	Eneidi	14/05/20	Hospitaliz
16						
17						
18						
19						
20						

5

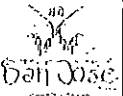
	FÓRMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCIÓN DE EPI		CÓDIGO: FOR/3104/033-15
			FECHA EMISIÓN: 06/10/2015
			ACTUALIZACIÓN: 26/12/2017
			VERSIÓN: 003

Nombre y apellidos:	Entrega elemento Protección Personal		
Area:	Urolog.	Descripción de la actividad realizada:	
Actividad colectiva:		Coordinador:	

YO _____, identificado con CC No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	5/05/20	1	Careta	[Signature]	Wong Jaramil	Medico
2	5/05/20	1	Careta	Geoberto Calve	Dylin	Medico
3	5/05/20	1	Careta	Francisco Ortiz	Francisco O.	Med
4	5/05/20	1	Careta	Selma Pios	Suzana	Sonora
5	5/05/20	1	careta	Cirujano	Roberto Valdez	
6	5/05/20	1	Careta	Yara Nardo	Yhulle H	Coordinador
7	05/05/20	1	Careta	Yessica Valde	Foster	Coordinador
8	05/05/20	1	Careta	Marisol Hinojosa	Monsiel	Parar
9	05/05/20	1	Careta	Blanca Velasco	Blanca	Bivoco / Reclamo
10	05/05/20	1	Careta	[Signature]	Ue Se Sprun	Over - Boleto
11	06-05-20	1	Careta	[Signature]	[Signature]	Labson Aguil
12	06-05-20	1	Careta	[Signature]	[Signature]	High 2100
13	07-05-20	1/4	Caretas	Santiago Doming	[Signature]	Coordinador
14	11-05-20	1	D. Careta	[Signature]		
15						
16						
17						
18						
19						
20						

6


	FÓRMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCIÓN DE EPI		CÓDIGO: FOR/J1041033-15
			FECHA EMISIÓN: 06/10/2015
			ACTUALIZACIÓN: 26/12/2017
			VERSIÓN: 003

Nombre y apellidos:			
Área:		Descripción de la actividad realizada:	
Actividad colectiva:		Coordinador:	

YO _____ identificado con CC No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	30/04/20	1	Visor	Olga Parra		CYS
2	4 Mayo	1	Visor	Genner Ocampo		Ocampo S.C.
3	4 Mayo	1	Visor	S.G. Maria Flores		Factor
4	10 Mayo	1	Visor	Yenia Arce		S.G.
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

7

 DANI JOSÉ	FÓRMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCIÓN DE EPI		CODIGO: FOR/3104/033-15 FECHA EMISIÓN: 06/10/2015 ACTUALIZACIÓN: 26/12/2017 VERSION: 003
	Nombre y apellidos: <u>Naira Rodríguez</u>		
	Área: <u>Central esterilización</u>	Descripción de la actividad realizada: <u>Central esterilización</u>	
	Actividad colectiva:	Coordinador:	


Yo Naira Rodríguez identificado con CC No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidar y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

Visores Central esterilización

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	27.03.20	1	Careta	Naira R	Naira Rodríguez	
2	26.03.2020	1	Careta	Adriana	Adriana Espino	
3	28.04.2020	1	Careta	Diana P	Diana Plaza	
4	28.04.2020	1	Careta	Paola R	Paola Rincon	
5	Abril 28-2020	1	Careta	Adriana	Aida Bobon	
6	Abril 28 2020	1	Careta	Deisi M	Deisi Muñoz	
7		1	Careta		Ana María	
8		1	Careta	Lucy G	Lucy Guitierrez	
9		1	Careta	Laura E	Laura Escobar	
10	29/04/20	1	Careta	Evilyn C	Evilyn Carcedo	
11	30/04/20	1	Careta	Leidi S	Leidi Sanchez	
12	30/04/20	1	Careta	Marcela A	Marcela Alarcón	
13	6/05/2020	1	Careta	Juliana	Juliana	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Entregar
 visor
 Anan/16
 (0970) Ne Anit

8

	FÓRMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCIÓN DE EPI		CODIGO: FOR/1104/033-15
			FECHA EMISIÓN: 06/10/2015
			ACTUALIZACIÓN: 26/12/2017
Nombre y apellidos: <u>Carolina</u>			VERSIÓN: 003

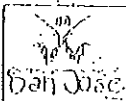
Área: <u>Instrucción</u>	Descripción de la actividad realizada: <u>Instrucción</u>
Actividad colectiva:	Coordinador:

YO _____ identificado con CC No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

Subregu Visors para Personal Asistencial Instrucción

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	28-4-2020	1	Careta	[Signature]		Laura Rodriguez
2	28-04-2020	1	Careta	[Signature]		Elsa Lorena Ov
3	28-04-2020	1	Careta	[Signature]		Natasha Cuatrecasas
4				[Signature]		Valentina Vasquez
5	28-04-2020	1	Careta	[Signature]		Laura Vanessa Mendez
6						Yanny Bizarra
7				[Signature]		Yoranis Ortiz
8	30-04/20	1	Visor	[Signature]		Karen Moreno
9	24-04-2020	1	Careta	[Signature]		Adrian Bruldo
10						Karina Polanco
11						Carolina
12				[Signature]		Cristina Martinez
13	30-4	1	Visor	[Signature]		Franco Pineda
14	04-05-2020	1	Careta	[Signature]		Ledy Pineda
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Validar lista con Carolina



FÓRMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCIÓN DE EPI

CODIGO: FOR/3104/033-15
 FECHA EMISIÓN: 06/10/2015
 ACTUALIZACIÓN: 26/12/2017
 VERSIÓN: 003

Nombre y apellidos: **Visores y GAFAS ENTREGADAS**

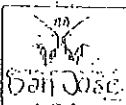
Area: _____ Descripción de la actividad realizada: _____

Actividad colectiva: _____ Coordinador: _____

YO _____ identificado con CC No. _____ después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

AREA

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DE DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	30-4-20	1	Visor	[Firma]	Somar	
2		1	Visor	[Firma]	Mto	
3		1	Visor	[Firma]	Falvo Border mto	
4		1	Visor	[Firma]	[Firma]	
5		1	Visor	[Firma]	[Firma]	
6		23	Visor - Cilia Alejandra Buitrago Neoratos			
7			Entrega medica - Botero / mendez			
8			Dr Cruz - Sandra / Valencia			
9		1	Visor	[Firma]	[Firma]	
10		2	Visores - Maria Cegena - Jessa	[Firma]	[Firma]	[Firma]
11		1	Visor Dr.	[Firma]	[Firma]	[Firma]
12		1	Visor Arqueira	[Firma]	[Firma]	[Firma]
13		1	Visor Dr. Kathleen	[Firma]	[Firma]	[Firma]
14		1	Visor Dra. Diana	[Firma]	[Firma]	[Firma]
15		1	Visor Lady	[Firma]	[Firma]	[Firma]
16		1	Visor Jan	[Firma]	[Firma]	[Firma]
17		1	Visor Kater	[Firma]	[Firma]	[Firma]
18		1	Visor Kelly	[Firma]	[Firma]	[Firma]
19		1	Visor Cami	[Firma]	[Firma]	[Firma]
20		2	Visor Jureje	[Firma]	[Firma]	[Firma]



FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCION DE EPI

CODIGO: FOR/3104/033-15
 FECHA EMISION: 06/10/2015
 ACTUALIZACION: 26/12/2017
 VERSION: 003

Nombre y apellidos:

Visores y Gafas Entregadas

Area:

Descripción de la actividad realizada:

Actividad colectiva:

Coordinador:

YO, _____ identificado con CC No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos; Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	30-4-20	1	Visor	Jenny Candoval		UCITB
2		1	Visor	Stefanny Sanchez		UCITB
3		1	visor	Dr. José David Espinal		C. Urgencias
4		1	visor	Yulith Swinmar		
5		1	visor	Walter Sumar		
6		1	visor	Pilar CA Myverio		
7		1	visor	Nicolaso. urg. Dr.		
8		1	visor	Marta Baez		Urgencias
9		1	visor	Dick Castillo		Urgencias
10		1	visor	Dr. Prefel		Urgencias
11		1	visor	Dr. Pino		Urgencias
12		1	visor	Dra Daniela Pardo		R
13		1	visor	Dra Laura Sanmiguel		Urgencias
14		1	visor	Dr. Luis Tacam		Urgencias / URG
15		1	visor	VAN EXIBITO		Urgencias
16		1	visor	Asist. Temmare Vides		Giron
17		1	visor	Dra. Beatrix Elikens		Urgencias
18		1	visor	Dr. Felipe Pedro		Urgencias
19		1	visor	MARIPAN SOMAR		
20		1	6 GAFAS	Jenny Sanchez		