Entrega mascarillas personal medico N95		
Fecha	Nombre	firma
24/03/20	NATALIA TANGARIFES	NATALIA TANGARIFES.
24/03/20	Franz A. Vougat.	
24/03/20	Jose Javier Castillo	[illegible]
24/03/20	Antonio Insiguares	[illegible]
24/03/2020	Andrés Loaiza	[illegible]
24/03/2020	[illegible]	[illegible]
24/03/2020	Angelica M Carmona	[illegible]
24/03/2020	Lina maria Jaramillo O.	[illegible]
24/03/2020	[illegible]	[illegible]
24/03/20.	[illegible]	[illegible]
24 03 20	[illegible]	[illegible]
24/3/2020	Lina Echeverri	[illegible]
24-3/2020	Lina Arbeláez	[illegible]
24.III.20	Do Algete Sierra	Do Algete.
24/3/20	David S Nosquera	[illegible]
24/03/20	Deisy Herrera	[illegible]
24/03/2020	Jorge Portilla	[illegible]
25/03/2020.	Juan Pablo Saldarriaga	[illegible]
25/03/2020	Carolina Mejia	[illegible]
26-03-2020	Giovanni Ruiz	[illegible]
26-03-20	[illegible]	[illegible]
27 3 20	Carlos Saldarriaga	CSF
30 3 2020	Diego [illegible]	[illegible]
30/III/2020	Pedro [illegible] Reyes	[illegible]
30/3/2020	Luis J. Palacios F	[illegible]
31/03/2020	F Herazo	[illegible]
1/04/20	Gabriel Rendón	[illegible]
2/04/2020	Claudia [illegible]	[illegible]
03/04/2020	Andrés [illegible]	[illegible]
06/04/20	[illegible]	[illegible]
15/04/20	Gabriel Rendón	[illegible]

Entrega mascarillas personal medico N95		
Fecha	Nombre	firma
24-3-20	Monitza Gomez	[signature]
24/03/20.	Paula A. Arboleda M.	Paula Arboleda.
24-03-20	Luz Maribel Gañan M.	Maribel Gañan
24-03-20	Yori Alejandra Velez	Yori A Velez
24-03-20	Jenniter Cataño A	Jenniter
24/03/20.	Elizabeth Rodriguez	Elizabeth R.
24-03-2020	[illegible]	[signature]
24.03.20	Leon Arrigo Ortiz	[signature]
24/3/20	Manuel Cabrales	[signature]
24/3/20	Carolina Palacio	[signature]
24/03/2020	Gladys Gonzalez	[signature]
24-03-20	Oscar Palacios	[signature]
07-04-20	M. Cabrales	[signature]
08-04-20	Sandra Molina M.	[signature]
08/04/20	Gabriel Renson	[signature]
08/04/20	Carmen Mar Paz	[signature]
8.04.20	Annao Trujillo	Maribel Monsalvet
8.04.20	Adine Mayet C.	Maribel Monsalve.
13-04-20	Juan P. Ruiz	[signature]
13/4/2020	Lina Echeverri	[signature]
13/04/2020	Maria Fernanda Palacio	[signature]
14-04-2020	Melissa Moreno Ayudeb	[signature]
14 4 20	Carlos Saldarriaga	CST
7 05 2020	Cleook OCIF	[signature]
7 05-2020	Claudia Guzman	Claudia Guzmán
08 05 2020	Amy Rivera	Amy Rivera

Entrega mascarillas personal medico N95		
fecha	nombre	firma
16 MAR. 2020	[illegible]	[illegible]
	Leon Arno Ortiz	
	Alicia Cock	[illegible]
	Eduardo [illegible]	[illegible]
16 Mar 2020	Diego Gonzalez	[illegible]
Mar 16-2020	Gloria Elena Soarez	[illegible]
16/03/20	Mau Fern Jayol	[illegible]
16/03/20	MARIA FERNANDA PALACIO	[illegible]
16/03/20	Maria Ortiz	[illegible]
16/03/20	Luis J. Parrias F	[illegible]
16/3-/20	Isabel Giraldo	[illegible]
17/III/20	Leon Arno Ortiz	[illegible]
17/03/20	Angela M Trujillo	[illegible]
17/03/20	Alejo Jimenez	Diego Jimenez
17/3	Felipe [illegible]	[illegible]
17/3	Luis J. Parrias F	[illegible]
18/3/20	[illegible]	[illegible]
18/03/20	[illegible]	[illegible]
18/03/20	Carolina [illegible]	[illegible]
18/03/20	Lucy [illegible]	[illegible]
18/3/20	Luis J. Parrias F	[illegible]
18/03/20	Antonio Insignares	[illegible]
18/02/20	[illegible]	[illegible]
20/3/20	Eduardo [illegible]	[illegible]
20/3/2020	[illegible]	[illegible]
24/07/2020	[illegible]	[illegible]
24/03	[illegible]	[illegible]
24/03	Lisbet Chaves R.	Lisbet Chaves R.
24/03	Ana Carolina Yepes	Ana C
24/03	Claudia Guzmán	Claudia Guzmán
24/03	ERIC SEGURA ESCOBAR	[illegible]
24/03	ANGELA SANDOVAL	ANGELA SANDOVAL
24/03	SUSANA MONTOYAS	SUSANA M.

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa alina	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: ANINTA PEREZ	**CÉDULA:** 41.680 745
CARGO: MD RADIO-ONCOLOGO	**ÁREA:** RADIOTERAPIA

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.

Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.

Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:

Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
23-08-20	Gafas protectoras	1			X		

Firma del Empleado: _____

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa alna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: Ana Isabel Pérez Correa	**CÉDULA:** 43901951
CARGO: Enfermera.	**ÁREA:** Quimioterapia

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.
Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.
Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.
Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:
Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
28-04-20	Gafas.	1		X			

Firma del Empleado: _____

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa alma	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: Lina Mª Zama	**CÉDULA:** 43612947
CARGO: Enfermera Onc	**ÁREA:** Dolor y CP.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.

Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.

Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:

Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
28/04/	Gafas protectoras	1	Si				M Zama.

Firma del Empleado: Lina Mª Zama.

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa alina	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE:	Bertha Cecilia Sánchez	**CÉDULA:**	51783471
CARGO:	Enfermera	**ÁREA:**	C. Paliativo

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.

Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.

Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:

Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
Abril 28/20	Gafas	1	Si				

Firma del Empleado:

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa aluna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: Herlin Yordy Vallejo Mesa.	**CÉDULA:** 43117.278
CARGO: Enfermera oncóloga.	**ÁREA:** Quimioterapia.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.

Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.

Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:

Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
08/04/2020	Gafa de protección	1.		X			Hyady Vallejo M.

Firma del Empleado: Hyady Vallejo M.

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa aliana	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE:	Gustavo A. Cañas Agudelo.	**CÉDULA:**	71757791.
CARGO:	Enfermero.	**ÁREA:**	QT.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.
Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.
Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.
Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:
Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
28-04-2020.	Gafas de protección	1.		X			Gustavo C

Firma del Empleado: Gustavo C.

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: David Antonio Mosquera Castro	**CÉDULA:** 98627376
CARGO: RADIOTERAPEUTA ONCOLOGO	**ÁREA:** RADIOTERAPIA

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.

Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.

Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:

Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
23/4/20	Gafa 3M protección	1	Si	N			

Firma del Empleado: Dr. David Antonio Mosquera Castro Radioterapeuta C.C 98.627.376 R.M 5-0409-01

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: Lina Marcela Arbeláez León	**CÉDULA:** 43273232
CARGO: Onco RT	**ÁREA:** Radioterapia

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.

Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.

Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:

Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
24-4-2020	Gafas.	1	1				Lina A

Firma del Empleado: Lina A

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE:	Adolfo Leon López D	**CÉDULA:**	70093320
CARGO:	Rad. Oncólogo	**ÁREA:**	Radioterapia

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.

Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.

Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:

Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
24/04/2020	Gafas de Protección	Una	X				

Firma del Empleado: _____

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa alina	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE:	Adriana Maria Medina Restrepo	**CÉDULA:**	1.127.577.769
CARGO:	Fisioterapeuta	**ÁREA:**	Fisioterapia

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.
Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.
Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.
Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:
Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
11/05/2020	Gafas de protección	1	x				

Firma del Empleado: _____

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: Diana Cristina López Haro	**CÉDULA:** 43996435
CARGO: Fisioterapeuta	**ÁREA:** Fisioterapia

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.
Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.
Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.
Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:
Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
11-05-2020	Gafas de protección	1	X				

Firma del Empleado: _____

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: Elizabeth Rodriguez P.	**CÉDULA:** 1128422394.
CARGO: Auxiliar de Enfermeria.	**ÁREA:** Quimioterapia

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.

Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.

Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:

Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
29/04/20	Gafas.	1.				Secallo Tornillo	Elizabeth R

Firma del Empleado: Elizabeth Rodriguez

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa alna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE:	Luz Angela Holms	**CÉDULA:**	43022842
CARGO:	Cx Plástica	**ÁREA:**	Consulta Externa

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.
Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.
Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.
Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:
Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
27/04/2020	Gafas	2	X				

Firma del Empleado: Luz Angela Holms

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: CAMILO ARANGO P	**CÉDULA:** 98706903
CARGO: Cx Mascilofacial	**ÁREA:** Cirugía

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.

Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.

Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:

Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
20/04/2020	Gafas	1	X				[signature]

Firma del Empleado: [signature]

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: José Vicente Gonzalez	**CÉDULA:** 70551569
CARGO: Urología	**ÁREA:**

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.

Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.

Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:

Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
17042020	[illegible]	1	1	no	no	a	

Firma del Empleado: _____

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: Juan Pablo Saldamiago.	**CÉDULA:** 71. 388. 117
CARGO: Urologia	**ÁREA:** Consulta Externa.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.
Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.
Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.
Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:
Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
13/04/2020	Gafas	1	X				

Firma del Empleado: _____

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE:	Manuel Cabrales	**CÉDULA:**	11004540
CARGO:	Vrelojo	**ÁREA:**	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.
Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.
Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.
Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:
Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
14/4/20	Gafas	1	1				

Firma del Empleado: _____

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE:	Gabriel Jaime Rendón Pereira	**CÉDULA:**	8162063
CARGO:	Ginecologo / oncologo	**ÁREA:**	Cirugia oncologica.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.
Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.
Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.
Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:
Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
08/Abr/20	Capas	1					x

Firma del Empleado: x

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: CAROLINA MEZA PAÚL	**CÉDULA:** 1127577183
CARGO: CIRUGÍA GINECOLOGICA	**ÁREA:** GINECOLOGIA

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.

Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.

Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:

Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
08/04/2020	Gafas	1					

Firma del Empleado: _____

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: Luis Jose Palacios.	**CÉDULA:** 507114
CARGO: cirujano.	**ÁREA:** consulta externa.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.

Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.

Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:

Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
8 Abril 2020	Gafas de protección	03	x				Luis Jose Palacios Fuenmayor CE. 507.114 Cirujano- Oncologo Registro: 05-4000-15

Firma del Empleado: x

Luis Jose Palacios Fuenmayor CE. 507.114 Cirujano- Oncologo Registro: 05-4000-15

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa aura	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE:	Yanbel Gonzalez	**CÉDULA:**	43 752269
CARGO:	aux. enfermeria	**ÁREA:**	consulta externa.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.
Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.
Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.
Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:
Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
8.4.2020	bajas.	1	si	—	—	—	

Firma del Empleado: _____

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE:	Sandra Patricia Molina	**CÉDULA:**	1.098619 992.
CARGO:	Cirujana.	**ÁREA:**	Consulta externa

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.

Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.

Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:

Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
8.4.2020.	Gafas. (la Dra Usa lentes).	1	Si	-	-	-	Sandra P. Molina M.

Firma del Empleado: Sandra P. Molina M.

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: Jairo Estrada	**CÉDULA:**
CARGO: Mastología	**ÁREA:**

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.
Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.
Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.
Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:
Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado.	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
26-03-20	Gafas	1					

Firma del Empleado: _____

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: Carlos Saldamiaga	**CÉDULA:** 70558456
CARGO: Cx Torax	**ÁREA:** Consulta

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.

Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.

Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:

Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
27-03-20	Gorro	1	X				CSF

Firma del Empleado: CSF

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: Claudia Ochoa	**CÉDULA:** 43543438
CARGO: Uro-oncología	**ÁREA:** Consulta externa

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.
Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.
Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.
Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:
Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
02-04-2020	Gafas	1	X				X

Firma del Empleado: _____

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: Maria Fernanda Yepes	**CÉDULA:**
CARGO: Medico	**ÁREA:**

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.
Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.
Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.
Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:
Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
26-03-20	Gafas	1	1				

Firma del Empleado: _____