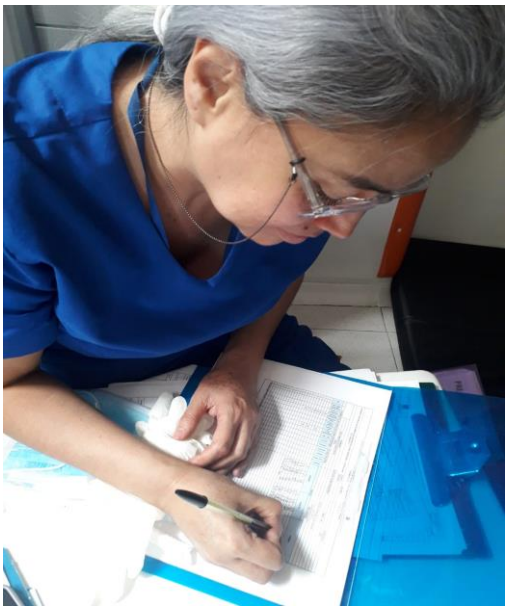
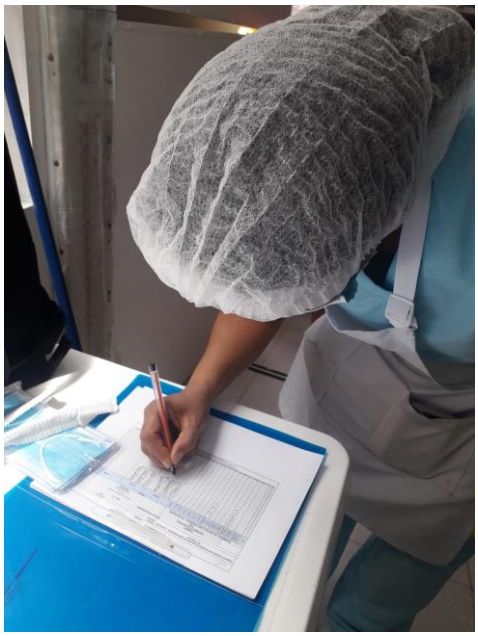
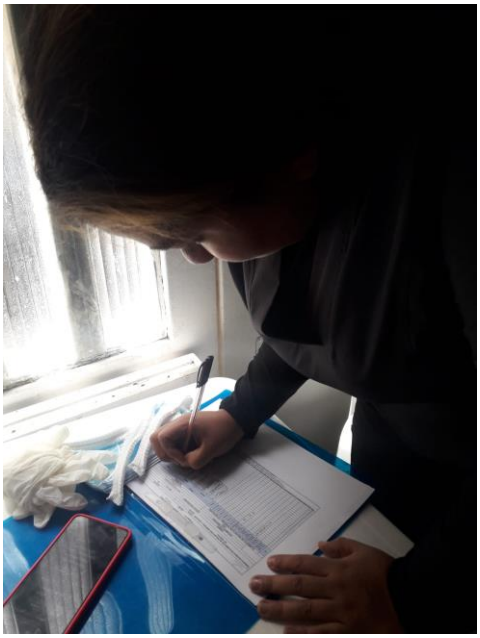
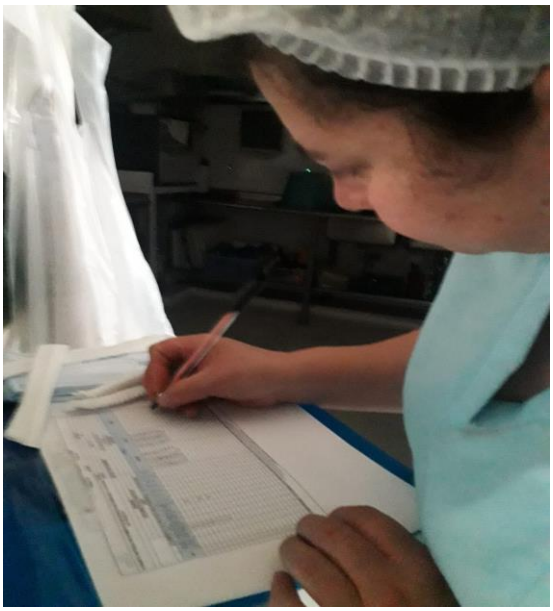








FUNDACION ANGELES DE JESUS Y MARIA

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
FORMATO N°: FT-SST-070
SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha:	29/04/2025
Version:	004

DATOS FUNCIONARIO

NOMBRE	MAGDA FERNANDA COCA GALEANO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52.076.870
AREA	Responsable del Jardín

	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN															**RECIBIDO**		
N°	Peto - Bata quirúrgica desechable	Gafas de Seguridad	Tapaboca desechable	Tapabocas KN95	Caretas plástica	Guantes Látex	Cofia desechable	Cofia Tela	Camisa	Pantalón	Chaqueta	Zapatos	Botas PVC	Delantal	**FECHA** DESDE	**FECHA** HASTA	**FIRMA**
1			X												17-07-26	17-07-26	Magda Coca
2			X												21-07-26	24-07-26	Magda Coca
3			X				X								27-07-26	31-07-26	Magda Coca
4			X												03-08-26	05-08-26	Magda Coca
5			X												10-08-26	14-08-26	Magda Coca
6			X				X								18-08-26	21-08-26	Magda Coca
7			X												24-08-26	28-08-26	Magda Coca
8			X				X								31-08-26	04-09-26	Magda Coca
9			X												07-09-26	11-09-26	Magda Coca
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

FUNDACION AMIGOS DE JESÚS Y MARÍA

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
FORMATO N°: FT-SST-070
SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	**Fecha:**	29/04/2025
	Version:	004
	Página 1 de 1	

DATOS FUNCIONARIO

NOMBRE	NATALIA DEL PILAR GARCIA DELGADO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52.491.462
AREA	Auxiliar Administrativo

	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN															**RECIBIDO**		
N°	Peto - Bata quirúrgica desechable	Gafas de Seguridad	Tapaboca desechable	Tapabocas KN95	Caretas plástica	Guantes Látex	Cofia desechable	Cofia Tela	Camisa	Pantalón	Chaqueta	Zapatos	Botas PVC	Delantal	**FECHA**		**FIRMA**
															DESDE	**HASTA**	
1			X												17-07-26	17-07-26	Natalia G
2			X												21-07-26	24-07-26	Natalia G
3			X												27-07-26	31-07-26	Natalia G
4			X												03-08-26	05-08-26	Natalia G
5			X												10-08-26	14-08-26	Natalia G.
6			X												18-08-26	21-08-26	Natalia G.
7			X												24-08-26	28-08-26	Natalia G.
8			X												31-08-26	04-09-26	Natalia G
9															07-09-26	11-09-26	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
FORMATO N°: FT-SST-070
SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	**Fecha:**	29/04/2025
	Version:	004
	Página 1 de 1	

DATOS FUNCIONARIO

NOMBRE	DIANA MARITZA CEBALLOS QUIRAMA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	53082488
AREA	Profesional de Atencion a la Primera Infancia

	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN															**RECIBIDO**		
N°	Peto - Bata quirúrgica desechable	Gafas de Seguridad	Tapaboca desechable	Tapabocas KN95	Caretas plástica	Guantes Látex	Cofia desechable	Cofia Tela	Camisa	Pantalón	Chaqueta	Zapatos	Botas PVC	Delantal	**FECHA**		**FIRMA**
															DESDE	**HASTA**	
1			X			X	X								17-07-26	17-07-26	Diana MC
2			X			X	X								21-07-26	24-07-26	Diana MC
3			X			X	X								27-07-26	31-07-26	Diana MC
4			X			X	X								03-08-26	05-08-26	Diana MC
5			X			X	X								10-08-26	14-08-26	Diana MC
6			X			X	X								18-08-26	21-08-26	Diana MC
7			X			X	X								24-08-26	28-08-26	Diana MC
8			X			X	X								31-08-26	04-09-26	Diana MC
9			X			X	X								07-09-26	11-09-26	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

FUNDACIÓN AMIGOS DE JESÚS Y MARÍA

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
FORMATO N°: FT-SST-070
SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	**Fecha:**	29/04/2025
	Version:	004
	Página 1 de 1	

DATOS FUNCIONARIO

NOMBRE	CLAUDIA NELSY ZAMUDIO MELO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52.030.646
AREA	Profesional de Atencion a la Primera Infancia

	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN															**RECIBIDO**		
N°	Pelo - Bata quirúrgica desechable	Gafas de Seguridad	Tapaboca desechable	Tapabocas KN95	Caretas plástica	Guantes Látex	Cofia desechable	Cofia Tela	Camisa	Pantalón	Chaqueta	Zapatos	Botas PVC	Delantal	**FECHA**		**FIRMA**
															DESDE	**HASTA**	
1			X			X	X								17-07-26	17-07-26	
2			X			X	X								21-07-26	24-07-26	
3			X			X	X								27-07-26	31-07-26	
4			X			X	X								03-08-26	05-08-26	
5			X			X	X								10-08-26	14-08-26	
6			X			X	X								18-08-26	21-08-26	
7			X			X	X								24-08-26	28-08-26	
8			X			X	X								31-08-26	04-09-26	
9			X			X	X								07-09-26	11-09-26	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

FUNDACIÓN AMIGOS DE JESÚS Y MARÍA

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
FORMATO N°: FT-SST-070
SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	**Fecha:**	29/04/2025
	Version:	004
	Página 1 de 1	

DATOS FUNCIONARIO

NOMBRE	ALIX FABIOLA RIAÑO RAMIREZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	51.829.359
AREA	Profesional de Atencion a la Primera Infancia

	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN																**RECIBIDO**		
N°	Bata quirúrgica desech	de Seguri	oca desec	Tapab ocas KN95	as plástic	Guant es Látex	Cofia desech able	Cofia Tela	Camis a	Pantal ón	Chaqu eta	Zapat os	Botas PVC	Delant al	**FECHA DESDE**	**FECHA HASTA**	**FIRMA**
1			X			X	X								17-07-26	17-07-26	
2			X			X	X								21-07-26	24-07-26	
3			X			X	X								27-07-26	31-07-26	
4			X			X	X								03-08-26	05-08-26	
5			X			X	X								10-08-26	14-08-26	
6			X			X	X								18-08-26	21-08-26	
7			X			X	X								24-08-26	28-08-26	
8			X			X	X								31-08-26	04-09-26	
9			X			X	X								07-09-26	11-09-26	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

FUNDACIÓN AMIGOS DE JESÚS Y MARÍA

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
FORMATO N°: FT-SST-070
SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	**Fecha:**	29/04/2025
	Version:	004
	Página 1 de 1	

DATOS FUNCIONARIO

NOMBRE	KENDRY PAULETH ROMERO CORREA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.002.032.643
AREA	Auxiliar de Atencion a la Primera Infancia

	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN															**RECIBIDO**		
N°	Peto - Bata quirúrgica desechable	Gafas de Seguridad	Tapaboca desechable	Tapabocas KN95	Caretas plástica	Guantes Látex	Cofia desechable	Cofia Tela	Camisa	Pantalón	Chaqueta	Zapatos	Botas PVC	Delantal	**FECHA**		**FIRMA**
															DESDE	**HASTA**	
1			X			X	X								17-07-26	17-07-26	Kendry R.
2			X			X	X								21-07-26	24-07-26	Kendry R.
3			X			X	X								27-07-26	31-07-26	Kendry R.
4			X			X	X								03-08-26	05-08-26	Kendry R.
5			X			X	X								10-08-26	14-08-26	Kendry R.
6			X			X	X								18-08-26	21-08-26	Kendry R.
7			X			X	X								24-08-26	28-08-26	Kendry R.
8			X			X	X								31-08-26	04-09-26	Kendry R.
9			X			X	X								07-09-26	11-09-26	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
FORMATO N°: FT-SST-070
SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	**Fecha:**	29/04/2025
	Version:	004
	Página 1 de 1	

DATOS FUNCIONARIO

NOMBRE	LIDYA MARCELA SAENZ CANO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	39.759.678
AREA	Profesional de Atencion a la Primera Infancia

	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN															**RECIBIDO**		
																FECHA		
N°	Pato - Bata quirúrgica desechable	Gafas de Seguridad	Tapaboca desechable	Tapabocas KN95	Caretas plástica	Guantes Látex	Cofia desechable	Cofia Tela	Camisa	Pantalón	Chaqueta	Zapatos	Botas PVC	Delantal		**DESDE**	**HASTA**	**FIRMA**
1			X			X	X									17-07-26	17-07-26	Lidya M. Saenz Cano
2			X			X	X									21-07-26	24-07-26	Lidya M. Saenz Cano
3			X			X	X									27-07-26	31-07-26	Lidya M. Saenz Cano
4			X			X	X									03-08-26	05-08-26	Lidya M. Saenz Cano
5			X			X	X									10-08-26	14-08-26	Lidya M. Saenz Cano
6			X			X	X									18-08-26	21-08-26	Lidya M. Saenz C
7			X			X	X									24-08-26	28-08-26	Lidya M. Saenz C
8			X			X	X									31-08-26	04-09-26	Lidya M. Saenz C
9			X			X	X									07-09-26	11-09-26	
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

FUNDACIÓN AMIGOS DE JESÚS Y MARÍA

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
FORMATO N°: FT-SST-070
SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	**Fecha:**	29/04/2025
	Version:	004
	Página 1 de 1	

DATOS FUNCIONARIO

NOMBRE	LAURA TATIANA GONZALEZ SANCHEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.000.064.369
AREA	Profesional de Atencion a la Primera Infancia

	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN															**RECIBIDO**		
N°	Peto - Bata quirúrgica desechable	Gafas de Seguridad	Tapaboca desechable	Tapabocas KN95	Carretas plástica	Guantes Látex	Cofia desechable	Cofia Tela	Camisa	Pantalón	Chaqueta	Zapatos	Botas PVC	Delantal	**FECHA**		**FIRMA**
															DESDE	**HASTA**	
1			X			X	X								17-07-26	17-07-26	Laura Gontalez
2			X			X	X								21-07-26	24-07-26	laura Gontalez
3			X			X	X								27-07-26	31-07-26	Laura Gontalez
4			X			X	X								03-08-26	05-08-26	Laura Gomalez
5			X			X	X								70-08-26	14-08-26	Laura Gontalez
6			X			X	X								18-08-26	21-08-26	Laura Gontalez
7			X			X	X								24-08-26	28-08-26	Laura Gontalez
8			X			X	X								31-08-26	04-09-26	Laura Gontalez
9			X			X	X								07-09-26	11-09-26	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

FUNDACIÓN AMIGOS DE JESÚS Y MARÍA

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
FORMATO N°: FT-SST-070
SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	**Fecha:**	29/04/2025
	Version:	004
	Página 1 de 1	

DATOS FUNCIONARIO

NOMBRE	MARIA YANETH BAREÑO FORERO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.191.804
AREA	Profesional de Atencion a la Primera Infancia

	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN															**RECIBIDO**		
																FECHA		
N°	Peto - Bata quirúrgica desechable	Gafas de Seguridad	Tapaboca desechable	Tapabocas KN95	Caretas plástica	Guantes Látex	Cofia desechable	Cofia Tela	Camisa	Pantalón	Chaqueta	Zapatos	Botas PVC	Dotental		**DESDE**	**HASTA**	**FIRMA**
1			X			X	X									17-07-26	17-07-26	Yaneth Bareño
2			X			X	X									21-07-26	24-07-26	Yaneth Bareño
3			X			X	X									27-07-26	31-07-26	Yaneth Bareño
4			X			X	X									03-08-26	05-08-26	Yaneth Bareño
5			X			X	X									10-08-26	14-08-26	Yaneth Bareño
6			X			X	X									18-08-26	21-08-26	Yaneth Bareño
7			X			X	X									24-08-26	28-08-26	Yaneth Bareño
8			X			X	X									31-08-26	04-09-26	
9			X			X	X									07-09-26	11-09-26	
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

FUNDACIÓN AMIGOS DE JESÚS Y MARÍA

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
FORMATO N°: FT-SST-070
SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	**Fecha:**	29/04/2025
	Version:	004
	Página 1 de 1	

DATOS FUNCIONARIO

NOMBRE	MARIEN JISETH RAMIREZ DELGADO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.016.059.818
AREA	Auxiliar de Atencion a la Primera Infancia

	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN															**RECIBIDO**		
																FECHA		
N°	Peto - Bata quirúrgica desechable	Gafas de Seguridad	Tapaboca desechable	Tapabocas KN95	Caretas plástica	Guantes Látex	Cofia desechable	Cofia Tela	Camisa	Pantalón	Chaqueta	Zapatos	Botas PVC	Dotantal		**DESDE**	**HASTA**	**FIRMA**
1			X			X	X									17-07-26	17-07-26	Marien R
2			X			X	X									21-07-26	24-07-26	marien R
3			X			X	X									27-07-26	31-07-26	marien R
4			X			X	X									03-08-26	05-08-26	Marien R
5			X			X	X									70-08-26	74-08-26	marien R
6			X			X	X									18-08-26	21-08-26	Marien R.
7			X			X	X									24-08-26	28-08-26	Marien R.
8			X			X	X									31-08-26	04-09-26	marien R.
9			X			X	X									07-09-26	11-09-26	
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

FUNDACIÓN AMIGOS DE JESÚS Y MARÍA

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el jo

FORMATO N°: FT-SST-070

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	**Fecha:**	29/04/2025
	Version:	004
	Página 1 de 1	

DATOS FUNCIONARIO

NOMBRE	MARIA CRISTINA MONTOYA CORONADO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52318241
AREA	Manipulación de Alimentos

	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN															**RECIBIDO**		
N°	Peto - Bata quirúrgica desechable	Gafas de Seguridad	Tapaboca desechable	Tapabocas KN95	Careta plástica	Guantes Látex	Cofia desechable	Cofia Tela	Camisa	Pantalón	Chaqueta	Zapatos	Botas PVC	Delantal PVC	**FECHA** DESDE	**FECHA** HASTA	**FIRMA**
1			X				X								17 - 07 - 26	17 - 07 - 26	
2			X				X								21 - 07 - 26	24 - 07 - 26	
3			X				X								27 - 07 - 26	31 - 07 - 26	
4			X				X								03 - 08 - 26	06 - 08 - 26	
5			X				X								10 - 08 - 26	14 - 08 - 26	
6			X				X								18 - 08 - 26	21 - 08 - 26	
7			X				X								24 - 08 - 26	28 - 08 - 26	
8			X				X								31 - 08 - 26	04 - 09 - 26	
9			X				X								07 - 09 - 26	11 - 09 - 26	
10			X				X							X	01 - 09 - 26	01 - 09 - 26	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.

b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.

c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

FUNDACIÓN AMIGOS DE JESÚS Y MARÍA

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el jo
FORMATO N°: FT-SST-070
SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	**Fecha:**	29/04/2025
	Version:	004
	Página 1 de 1	

DATOS FUNCIONARIO

NOMBRE	NIVIA GUALTEROS DIMATE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52.811.166
AREA	Manipulación de Alimentos

	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN															**RECIBIDO**		
N°	Peto - Bata quirúrgica desechable	Gafas de Seguridad	Tapaboca desechable	Tapabocas KN95	Carotas plástica	Guantes Látex	Cofia desechable	Cofia Tela	Camisa	Pantalón	Chaqueta	Zapatos	Botas PVC	Dotación	**FECHA** DESDE	**FECHA** HASTA	**FIRMA**
1			X				X								17-07-26	17-07-26	Nivia 6
2			X				X								21-07-26	24-07-26	Nivia 6
3			X				X								27-07-26	31-07-26	Nivia 6
4			X				X								03-08-26	06-08-26	Nivia 6
5			X				X								10-08-26	14-08-26	Nivia 6
6			X				X								18-08-26	21-08-26	Nivia 6
7			X				X								24-08-26	28-08-26	Nivia 6
8			X				X								31-08-26	04-09-26	Nivia 6
9			X				X								07-09-26	11-09-26	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

FUNDACIÓN AMIGOS DE JESÚS Y MARÍA

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
FORMATO N°: FT-SST-070
SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	**Fecha:**	29/04/2025
	Version:	004
	Página 1 de 1	

DATOS FUNCIONARIO

NOMBRE	LUZ MYRIAM JEREZ DIAZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52.852.759
AREA	Auxiliar de Servicios Generales

	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN															**RECIBIDO**		
N°	Peto - Bata quirúrgica desechable	Gafas de Seguridad	Tapaboca desechable	Tapabocas KN95	Caretas plástica	Guantes Látex	Cofia desechable	Cofia Tela	Camisa	Pantalón	Chaqueta	Zapatos	Botas PVC	Dotantal	**FECHA**		**FIRMA**
															DESDE	**HASTA**	
1			X				X								17-07-26	17-07-26	LUZ M. JEREZ
2			X				X								21-07-26	24-07-26	LUZ M. JEREZ
3			X				X								27-07-26	31-07-26	LUZ M. JEREZ
4			X				X								03-08-26	06-08-26	LUZ M. JEREZ
5			X				X								10-08-26	14-08-26	LUZ M. JEREZ
6			X				X								18-08-26	21-08-26	LUZ M. JEREZ
7			X				X								24-08-26	28-08-26	LUZ M. JEREZ
8			X				X								31-08-26	04-09-26	LUZ M. JEREZ
9															07-09-26	11-09-26	LUZ M. JEREZ
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
FORMATO N°: FT-SST-070
SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	**Fecha:**	29/04/2025
	Version:	004
	Página 1 de 1	

DATOS FUNCIONARIO

NOMBRE	CLAUDIA PATRICIA JIMENEZ RANGEL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23.108.564
AREA	Auxiliar de Servicios Generales

	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN															**RECIBIDO**		
N°	Peto - Bata quirúrgica desechable	Gafas de Seguridad	Tapaboca desechable	Tapabocas KN95	Caretas plástica	Guantes Látex	Cofia desechable	Cofia Tela	Camisa	Pantalón	Chaqueta	Zapatos	Botas PVC	Dotación	**FECHA** DESDE	**FECHA** HASTA	**FIRMA**
1			X				X								17-07-26	17-07-26	Claudia
2			X				X								21-07-26	24-07-26	Claudia
3			X				X								27-07-26	31-07-26	Claudia
4			X				X								03-08-26	06-08-26	Claudia
5			X				X								10-08-26	14-08-26	Claudia
6			X				X								18-08-26	21-08-26	Claudia
7			X				X								24-08-26	28-08-26	Claudia
8			X				X								31-08-26	04-09-26	Claudia
9			X				X								07-09-26	11-09-26	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.