

Ana Mena Ospina

| CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS | | | | | | | | | | FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | |
|--|------------------|-------|----------------|-----------------------|-----------|-------------|------------------|---------------------|-----------------|--|---------------|--------------------|---------------|
| ANO: | 2020 | | | | | | | | | CODIGO: | 60T-FE-109 | | |
| MES: | JUNIO | | | | | | | | | FECHA: | 12 JUNIO 2020 | | |
| REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP | | | | | | | | | | | | | |
| DIA | Higiene de manos | Gorro | Respirador N95 | Mascarilla Quirúrgica | Monogafas | Visor/Casco | Pluma Quirúrgica | Uniforme Antifluido | Bata Antifluido | Guantes | Polainas | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES |
| 1 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 2 | ✓ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 4 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 5 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 6 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 7 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 8 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 9 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 10 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 11 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 12 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 13 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 14 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 15 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 16 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 17 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 18 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 19 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 20 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 21 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 22 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 23 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 24 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 25 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 26 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 27 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 28 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 29 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 30 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 31 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 1 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 2 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 3 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 4 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 5 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 6 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 7 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 8 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |
| 9 | ✓ | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | <i>[Signature]</i> | |

Ana Mena Ospina

FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO: 66T-F2-109

AÑO: 2020
MES: Junio

FECHA: 12/Junio/2020

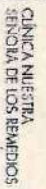
REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

| DIA | Respirador N95 | Mascarilla Quirúrgica | Monogafas | Visor/Casco | Pijama Quirúrgica | Uniforme Antiflujo | Bata Antiflujo | Guantes | Polainas | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES. |
|-----|----------------|-----------------------|-----------|-------------|-------------------|--------------------|----------------|----------|----------|----------------|----------------|
| 1 | ✓ | 1 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | 20 pares | ✓ | Diana Portela | |
| 2 | ✓ | 1 | | | | ✓ | ✓ | 8 pares | ✓ | Diana Portela | |
| 3 | ✓ | 1 | | | | | | | | Diana Portela | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | |

RECIBIDO POR EL SERVIDOR
ESP. EN REHABILITACION
CARDIACA Y PULMONAR
R.G. 768216-12 S.U.A.A.

RECIBIDO POR EL SERVIDOR
ESP. EN REHABILITACION
CARDIACA Y PULMONAR
R.G. 768216-12 S.U.A.A.

Diana Portela



FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

65T-FR-109

CODIGO:

| | |
|------|-------|
| AÑO: | 2020 |
| MES: | JULIO |

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

12 de Maio de 2020
FECHA:

OBSERVACIONES

[illegible]

FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO: SST-FZ-109

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

FECHA: 12/Junio/2020

| ANO: | MES: | DIA | Guantes de látex | Gorro | Respirador N95 | Mascarilla Quirúrgica | Monogafas | Visor/Casaca | Pluma Quirúrgica | Uniforme Antiflujo | Bata Antiflujo | Guantes | Polainas | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES |
|------|------|-----|---------------------|-------|-------------------|--------------------------|-----------|--------------|---------------------|-----------------------|----------------|---------|----------|----------------|------------------|
| | | 1 | ✓ | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 20 | 2 | Laura Solarte | 30verol 26 Junio |
| | | 2 | ✓ | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 62 | 2 | Laura Solarte | 30verol 29 Junio |
| | | 3 | ✓ | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 32 | 2 | Laura Solarte | 30verol 30 Junio |
| | | 4 | ✓ | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 60 | 2 | Laura S. | 30verol 30 Junio |
| | | 5 | ✓ | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 62 | 2 | Laura S. | 30verol 30 Junio |
| | | 6 | ✓ | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 34 | 2 | Laura S. | 40verol 6 Julio |
| | | 7 | ✓ | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 30 | 1 | Laura S. | 30verol 7 Julio |
| | | 8 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 9 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 10 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 11 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 12 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 13 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 14 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 15 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 16 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 17 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 18 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 19 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 20 | | | | | | | | | | | | | |

Laura A. Solarte.

FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO: 601-FR-109

AÑO: 2020
MES: junio

FECHA: 12/06/2020

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

| DIA | Higiene de manos | Gorro | Respirador N95 | Mascarilla Quirúrgica | Monogafas | Viso / Careta | Pijama Quirúrgica | Uniforme Antiflujo | Bata Antiflujo | Guantes | Polainas | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES |
|-----|------------------|-------|----------------|-----------------------|-----------|---------------|-------------------|--------------------|----------------|---------|----------|----------------|-------------------------|
| 1 | 60 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 30 | 1 | M. GARCIA S. | 14/06/2020 (2 Batas dx) |
| 2 | 36 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 18 | 1 | M. GARCIA S. | 15/06/2020 (1 Overol) |
| 3 | 52 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 24 | 2 | M. GARCIA S. | 16/06/2020 (2 Batas dx) |
| 4 | 40 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 18 | 2 | M. GARCIA S. | 18/06/2020 (2 Batas dx) |
| 5 | 40 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 20 | 3 | M. GARCIA S. | 19/06/2020 (3 Batas dx) |
| 6 | 84 | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 02 | 4 | M. GARCIA S. | 22/06/2020 (4 Batas dx) |
| 7 | 56 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 40 | 3 | M. GARCIA S. | 23/06/2020 (2 Batas dx) |
| 8 | 28 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 25 | 2 | M. GARCIA S. | 24/06/2020 (2 Batas dx) |
| 9 | 28 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 32 | 3 | M. GARCIA S. | 27/06/2020 (3 Batas dx) |
| 10 | 62 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 30 | 2 | M. GARCIA S. | 28/06/2020 (2 Batas dx) |
| 11 | 84 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 46 | 1 | M. GARCIA S. | 30/06/2020 (1 Overol) |
| 12 | 84 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 46 | 2 | M. GARCIA S. | 30/06/2020 (1 Overol) |
| 13 | 90 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 20 | 1 | M. GARCIA S. | 05/07/2020 (2 Overol) |
| 14 | 68 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 34 | 2 | M. GARCIA S. | 09/07/2020 (2 Overol) |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |

Margarita Lozano

FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO: 555-FE-109

ANO:

FECHA: 12/05/2020

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

| DIA | Legajo de mano | Gorro | Respirador N95 | Mascarilla Quirúrgica | Monogafas | Visor/Casaca | Pijama Quirúrgica | Uniforme Antibio | Bata Antibio | Gaúfres | Polainas | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES |
|-----|-------------------|-------|-------------------|--------------------------|-----------|--------------|-------------------|---------------------|-----------------|---------|----------|----------------|--------------------------------------|
| 1 | 50 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 45 | 4 | Maria | 13/06/2020 (4 botas ox) |
| 2 | 15 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 22 | 5 | Maria | 14/06/2020 (5 botas ox) |
| 3 | 34 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 33 | 1 | Maria | 14/06/2020 |
| 4 | 42 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 38 | 2 | Maria | 18/06/2020 (2 botas ox) |
| 5 | 55 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 36 | 3 | Maria | 20/06/2020 (3 botas ox) |
| 6 | 79 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 69 | 2 | Maria | 21-06-2020 (2 botas ox + 3 botas ox) |
| 7 | 39 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 32 | 3 | Maria | 23/06/2020 (botas ox + 2 botas ox) |
| 8 | 35 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 47 | 3 | Maria | 25/06/2020 (botas ox + 2 botas ox) |
| 9 | 35 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 31 | 2 | Maria | 26/06-20 (botas ox + 1 botas ox) |
| 10 | 35 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 42 | 4 | Maria | 27/06-20 (botas ox) |
| 11 | 35 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 32 | 3 | Maria | 30/06/20 (botas ox + 3 botas ox) |
| 12 | 35 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 40 | 4 | Maria | 01/07/20 (botas ox + 4 botas ox) |
| 13 | 35 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 84 | 3 | Maria | 02/07/20 (botas ox + 2 botas ox) |
| 14 | 35 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 27 | 1 | Maria | 04/07/20 (3 botas ox) |
| 15 | 35 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 45 | 4 | Maria | 07/07/20 (3 botas ox) |
| 16 | 35 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 45 | 4 | Maria | 07/08/20 |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |

Maria Magdalena Tamayo

FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Lieseny Amoyave

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

| CLÍNICA NI ESTEA SERVIDOR DE LOS TEMEROS | | | | | | | | | | | | | FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | |
|---|--------------------|-------|-------------------|--------------------------|-----------|------------|---------------------|-----------------------|----------------|------------|---------|-----------------|--|---------------|
| ANOS: | 2020 | | | | | | | | | | | | CODIGO: | 56T-FZ-109 |
| MES: | Junio | | | | | | | | | | | | FECHA: | 12/Julio/2020 |
| DIA | Figura de manos | Gorro | Respirador N95 | Mascarilla Quirúrgica | Monopólos | Voz/Correa | Pluma Quirúrgica | Uniforme Antillado | Bata Antillado | Gautes | Polinas | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES | |
| 06/13 SI | | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 28 pares | 4 | Lieseny Amoyave | | |
| 06/17 SI | | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 33 pares | 4 | Lieseny Amoyave | | |
| 06/18 SI | | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 32 pares | 3 | Lieseny Amoyave | | |
| 4 | SI | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 29 pares | 3 | Lieseny Amoyave | 19/Julio/2020 | |
| 5 | SI | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 29 pares | 2 | Lieseny Amoyave | 21/Julio/2020 | |
| 6 | SI | 4 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 35 pares | 4 | Lieseny Amoyave | 22/Julio/2020 | |
| 7 | SI | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 26 pares | 3 | Lieseny A. | 24/Julio/2020 | |
| 8 | SI | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 40 pares | 4 | Lieseny A. | 25/Julio/2020 | |
| 9 | SI | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 12 pares | 3 | Lieseny A. | 26/Julio/2020 | |
| 10 | SI | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 25 pares | 3 | Lieseny A. | 31/Julio/2020 | |
| 11 | SI | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 12 pares | 4 | Lieseny A. | 03/Julio/2020 | |
| 12 | SI | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 23 pares | 2 | Lieseny A. | 06/Julio/2020 | |
| 13 | SI | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 15 pares | 2 | Lieseny A. | 01/Julio/2020 | |
| 14 | SI | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 16 pares | 4 | Lieseny A. | 08/Julio/2020 | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Bata quirúrgica 2
Bata qx 1
Bata qx (2) Overol
Bata qx (1)
Bata qx (3) Overol
Bata qx (2)
Overol (3)

Lieseny Amoyave

Claudia Muñoz



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO: 55T-FR-109

ANO: 2020
MES: Junio

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

FECHA: 12/06/2020

| DIA | Higiene de manos | Gorro | Respirador N95 | Mascarilla Quirúrgica | Monopatillas | Visor/Careta | Pijama Quirúrgica | Uniforme Antibiótico | Bata Antibiótico | Gauchos | Polainas | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES |
|-----|------------------|-------|----------------|-----------------------|--------------|--------------|-------------------|----------------------|------------------|---------|----------|----------------|----------------------------|
| 1 | 40 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 20 | 1 | Claudia Muñoz | |
| 2 | 42 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 21 | 3 | Claudia Muñoz | 2 OVEROLES |
| 3 | 64 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 32 | 1 | Claudia Muñoz | |
| 4 | 52 | 3 | 1 | 0 | 4 | 1 | 0 | 1 | 1 | 28 | 3 | Claudia Muñoz | Junio 19. (3 kits) |
| 5 | 36 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 18 | 2 | Claudia Muñoz | Junio 20. |
| 6 | 46 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 23 | 1 | Claudia Muñoz | Junio 23 |
| 7 | 72 | 4 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 36 | 4 | Claudia Muñoz | Junio 24 3 overoles 1 kit. |
| 8 | 32 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 16 | 3 | Claudia Muñoz | Junio 25 3 kits |
| 9 | 56 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 28 | 3 | Claudia Muñoz | Junio 28 1 overol 3 kits |
| 10 | 26 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 13 | 3 | Claudia Muñoz | Junio 29 3 kits |
| 11 | 18 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 1 | Claudia Muñoz | Junio 03 1 overol |
| 12 | 64 | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 32 | 3 | Claudia Muñoz | Junio 05 3 overoles |
| 13 | 24 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | 1 | Claudia Muñoz | Junio 06 |
| 14 | 62 | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 31 | 3 | Claudia Muñoz | Junio 09 |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |

Claudia Muñoz

Angelica Bonero

FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ANIO: 2020

CODIGO: EST-FE-109

MESES: Junio

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

FECHA: 12/JUNIO/2020

| DIA | Hojas de manos | Gorro | Respirador N95 | Mascarilla Quirúrgica | Monogafas | Visor/Casco | Pijama Quirúrgica | Uniforme Antiflujo | Bata Antiflujo | Guantes | Polainas | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES |
|-----|-------------------|-------|-------------------|--------------------------|-----------|-------------|----------------------|-----------------------|-------------------|---------|----------|-----------------|------------------------------------|
| 1 | 20 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 7 | 1 | ANGELICA BONERO | junio 12/2020 |
| 2 | 35 | 5 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 15 | 5 | ANGELICA BONERO | 15/06/2020 (2 overoles) 1 Bata Ox. |
| 3 | 54 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 30 | 3 | ANGELICA BONERO | 17/06/2020 1 Bata Ox |
| 4 | 60 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 32 | 2 | ANGELICA BONERO | 20/06/2020 |
| 5 | 25 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 | 2 | ANGELICA BONERO | 21/06/2020 1 Bata Ox |
| 6 | 30 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 19 | 1 | ANGELICA BONERO | 24/06/2020 1 overol. |
| 7 | 47 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 23 | 1 | ANGELICA BONERO | 29/06/2020 |
| 8 | 58 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 29 | 1 | ANGELICA BONERO | 30/06/2020 |
| 9 | 26 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 13 | 3 | ANGELICA BONERO | 01/07/2020 (2 Batas Ox) |
| 10 | Si | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 36 | 1 | ANGELICA BONERO | 04/07/2020 (2 overoles) |
| 11 | Si | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 2 | ANGELICA BONERO | 09/07/2020 (1 Bata Ox) |
| 12 | Si | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 35 | 3 | ANGELICA BONERO | 08/07/2020 6 Batas Ox) |
| 13 | Si | 4 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 26 | 4 | ANGELICA BONERO | 09/07/2020 (3 Batas Ox) |
| 14 | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |

Angelica Bonero