

Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluido	Bata Antifluido	Guantos	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
23	08	20	SI	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	Carolina G.	
23	08	20	SO	1	1	1	1	1	1	1	2	SO	2	Jean Q.	
23	08	20	SO	1	1	1	1	1	1	1	2	SO	2	HUGO	
23	08	20	SO	1	1	1	1	1	1	1	2	SO	2	Nonexes	
24	08	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	SI	2	Luis R.	
24	08	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	V. J. J.	
24	08	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	Nicolás M.	
24	08	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	Rafael C.	
24	08	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	Estepanía	
24	08	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Cynthia G.	
24	08	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	Florencia	
24	08	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	Sandra Echeverri	
24	08	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	Luz	
25	08	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	Emilse m.	
25	08	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	Luz B.	
25	08	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	Francisco	
25	08	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	Francisco	
25	08	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	Francisco	

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento.

Igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad

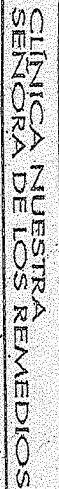
Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Fotografía de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
26	08	20	31	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	Yfina	
26	08	20	51	1	1	1	1	1	1	1	1	51	2	Yfina	
26	08	20	51	1	1	1	1	1	1	1	1	51	2	Yfina	
26	08	20	81	1	1	1	1	1	1	1	1	81	2	Yfina	

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento.

Igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.



Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

FECHA DE ENTREGA			NOMBRE TRABAJADOR	AREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
25	08	20	Soraida Ruz	6to piso	correa de seguridad	1	Soraida Ruz
26	08	20	Diego Ruz	6to piso	Mascarilla N95	1	Diego Ruz
27	08	20	Diana G. Jimenez	6to piso	Mascarilla N95	1	Diana G. Jimenez
28	08	20	Diego Ruz	6to piso	Mascarilla N95	1	Diego Ruz
29	08	20	Diego Ruz	6to piso	Mascarilla N95	1	Diego Ruz