

[illegible]

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Version: 001

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatías	Visor/Caretas	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
5	08	2020	SI	1	1	1	1	1	0	1	1	4	2	Katherine Ramirez	Oversol (0)
8	08	2020	SI	1	1	1	1	1	0	1	2	19 pares	2	Katherine Ramirez	Oversol (0)
9	08	2020	SI	1	1	1	1	1	0	1	1	24 pares	1	Katherine Ramirez	Oversol (4)
10	08	2020	SI	1	1	1	1	1	0	1	1	41 pares	1	Katherine Ramirez	Oversol (4)
13	08	2020	SI	2	1	2	1	1	0	1	2	21 pares	2	Katherine Ramirez	Oversol (2)
14	08	2020	SI	2	0	1	1	1	0	1	1	19 pares	2	Katherine Ramirez	Oversol (2)
16	08	2020	SI	1	1	1	1	1	0	1	1	10 pares	2	Katherine Ramirez	Oversol (4)
18	08	2020	SI	0	0	1	1	1	0	1	1	20 pares	2	Katherine Ramirez	Oversol (2)
19	08	2020	SI	1	1	2	1	1	0	1	1	22 pares	1	Katherine Ramirez	Oversol (0)
20	08	2020	SI	1	0	1	1	1	0	1	1	23 pares	2	Katherine Ramirez	Oversol (4)
21	08	2020	SI	1	1	1	1	1	0	1	1	10 pares	2	Katherine Ramirez	Oversol (4)
25	08	2020	SI	2	1	2	1	1	0	2	2	8 pares	2	Katherine Ramirez	Oversol (3)
28	08	2020	SI	2	0	1	1	1	0	1	1	13 pares	2	Katherine Ramirez	Oversol (0)
31	08	2020	SI	2	1	1	1	1	0	2	2	18 pares	2	Katherine Ramirez	Oversol (2)
02	09	2020	SI	1	0	1	1	1	0	1	1	8 pares	1	Katherine Ramirez	Oversol (0)
03	09	2020	SI	1	1	1	1	1	0	1	1	22 pares	1	Katherine Ramirez	Oversol (2)
03	09	2020	SI	0	1	1	1	1	0	1	1	18 pares	1	Katherine Ramirez	Oversol (4)
11	09	2020	SI											Katherine Ramirez	Oversol ()

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.

Katherine Ramirez

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.

from Maine, Canada

[illegible]

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Pálidas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
31	08	20	✓	2	1	1	1	1	0	1	1	15	2	Marciana	1 Overol
02	09	20	✓	2	1	1	1	1	0	1	1	33	2	Marciana	2 Overoles
19	06	20	✓	2	1	1	1	1	0	1	1	30	3	Marciana	2 Overoles
3	09	20	✓	3	1	1	1	1	0	1	1	20	8	Marciana	2 Overoles
4	09	20	✓	2	1	1	1	1	0	1	1	16	2	Marciana	4 Overoles
5	09	20	✓	2	1	1	1	1	0	1	1	18	2	Marciana	1 Overol
7	09	20	✓	2	1	1	1	1	0	1	1	26	2	Marciana	1 Overol
8	09	20	✓	2	1	1	1	1	0	1	1	31	2	Marciana	1 Overol
10	09	20	✓	2	1	1	1	1	0	1	1	25	4	Marciana	2 Overoles

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 mantenimientos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

Marciana Alejandra Luna

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

Código: SST-FR-109
Fecha: 12 Junio 2020
Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Hojas de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatás	Visor /Caretta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifuído	Bata Antifuído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
08	08	20	✓	1	1	1	1	1	0	1	1	18	2	Magda	overol # 2
10	08	20	✓	1	1	1	1	1	0	1	1	22	2	Magda	overol # 1
12	08	20	✓	1	1	1	1	1	0	1	1	34	1	Magda	overol # 1
15	08	20	✓	1	1	1	1	1	0	1	1	28	1	Magda	overol # 1 en el 6to
16	08	20	✓	1	1	1	1	1	0	1	1	37	1	Magda	overol # 2
17	08	20	✓	1	1	1	1	1	0	1	1	30	1	Magda	overol # 1
20	08	20	✓	1	1	1	1	1	0	1	1	23	1	Magda	overol # 1
24	08	20	✓	1	1	1	1	1	0	1	1	30	1	Magda	overol # 2
25	08	20	✓	1	1	1	1	1	0	1	1	32	1	Magda	— 3
✓ 29	08	20	✓	1	1	1	1	1	0	1	1	12	1	Magda	—
04	09	20	✓	1	1	1	1	1	0	1	1	26	1	Magda	— 3 ✓
05	09	20	✓	1	1	1	1	1	0	1	1	34	1	Magda	— 1
07	09	20	✓	1	1	1	1	1	0	1	1	12	1	Magda	—
08	09	20	✓	1	1	1	1	1	0	1	1	20	2	Magda	— 1
09	09	20	✓	1	1	1	1	1	0	1	1	20	2	Magda	— 1

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.

Magdalena Tanayo

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

Código: SST-FR-109
Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

FECHA DE ENTREGA		M	A	Hojas de manipulación	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretá	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M															
31	07	20		6	1	1	1	1	1	0	1	1	3	1	Claudia	Del 31/2020.
02	08	20		50	2	0	1	1	1	0	1	2	25	2	Claudia	Agosto 2 10:00
03	08	20		50	1	1	1	1	1	0	1	2	25	2	Claudia	10:00
04	08	20		46	3	1	1	1	1	0	1	2	23	3	Claudia	30:00
06	08	20		50	2	1	0	1	1	0	1	2	25	2	Claudia	10:00
07	08	20		26	2	0	1	1	1	0	1	2	13	2	Claudia	10:00
09	08	20		16	1	1	0	1	1	0	1	1	8	1	Claudia	
11	08	20		40	2	0	1	1	1	0	1	2	20	2	Claudia	30:00
28	08	20		40	2	1	0	1	1	0	1	2	20	2	Claudia	30:00
31	08	20		40	1	0	1	1	1	0	1	1	20	1	Claudia	20:00
01	09	20		44	4	1	0	1	1	0	1	1	22	4	Claudia	40:00
03	09	20		42	4	0	1	1	1	0	1	1	21	4	Claudia	40:00
04	09	20		34	1	0	1	1	1	0	1	1	17	1	Claudia	
06	09	20		56	4	1	0	1	1	0	1	1	28	4	Claudia	40:00
08	09	20		56	1	0	1	1	1	0	1	1	28	1	Claudia	
10	09	20		44	2	1	1	1	1	0	1	1	22	2	Claudia	10:00

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.

Claudia Monzó

FECHA DE ENTREGA		Firma de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M A													
21	08	20	✓	1	1	✓			✓	✓	10 pares	1	Diana Portela	
24	08	20	✓	1					✓	✓	23 pares	1	Diana Portela	
25	08	20	✓	1					✓	✓	24 pares	1	Diana Portela	
26	08	20	✓	1					✓	✓	24 p	1	Diana Portela	
27	08	20	✓	1					✓	✓	22 pares	1	Diana Portela	overol 1
31	08	20	✓	1					✓	✓	23 pares	1	Diana Portela	overol 1
01	09	20	✓	1					✓	✓	11 pares	1	Diana Portela	
✓ 02	09	20	✓	1					✓	✓	25 pares	1	Diana Portela	
03	09	20	✓	1					✓	✓	12 pares	1	Diana Portela	
04	09	20	✓	1	1				✓	✓	20 pares	1	Diana Portela	
07	09	20	✓	1					✓	✓	21 pares	1	Diana Portela	
08	09	20	✓	1					✓	✓	22 pares	1	Diana Portela	
09	09	20	✓	1					✓	✓	22 pares	1	Diana Portela	
10	09	20	✓	1	1				✓	✓	12 pares	1	Diana Portela	

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.

Diana Carolina Portela

Agosto

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12 Junio 2020

Version: 001

FECHA DE ENTREGA			Hojas de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
06	08	20	SI	1	1	2	1	1	Ø	1	1	5 pares	2	Lucy A	Ocro1 (02)
08	08	20	SI	Ø	1	1	1	1	Ø	1	2	14 pares	2	Lucy A	Ocro1 (Ø)
09	08	20	SI	1	Ø	1	1	1	Ø	1	1	21 pares	1	Lucy A	Ocro1 (1)
10	08	20	SI	1	Ø	1	1	1	Ø	1	1	4 pares	1	Lucy A	Ocro1 (1)
18	08	20	SI	1	1	1	1	1	Ø	1	1	15 pares	1	Lucy A	Ocro1 (1)
19	08	20	SI	1	1	1	1	1	2	1	1	25 pares	1	Lucy A	Ocro1 (Ø)
20	08	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	3 pares	1	Lucy A	Ocro1 (Ø)
24	08	20	SI	2	1	1	1	1	2	1	1	Ø pares	2	Lucy A	Ocro1 (Ø)
26	08	20	SI	1	1	1	1	1	Ø	1	1	3 pares	1	Lucy A	Ocro1 (Ø)
29	08	20	SI	2	Ø	1	1	1	2	1	2	34 pares	3	Lucy A	Ocro1 (Ø)
30	08	20	SI	3	1	1	1	1	2	2	2	Ø pares	3	Lucy A	Ocro1 (Ø)
01	09	20	SI	2	1	1	1	1	2	1	1	14 pares	1	Lucy A	Ocro1 (Ø)
04	09	20	SI	2	1	1	1	1	1	1	1	23 pares	2	Lucy A	Ocro1 (Ø)
05	09	20	SI	2	Ø	1	1	1	1	1	1	3 pares	2	Lucy A	Ocro1 (Ø)
06	09	20	SI	1	1	1	1	1	Ø	1	1	3 pares	1	Lucy A	Ocro1 (Ø)
07	09	20	SI	2	Ø	1	1	1	1	1	1	10 pares	2	Lucy A	Ocro1 (Ø)
09	09	20	SI	3	Ø	2	1	1	1	1	2	Ø pares	3	Lucy A	Ocro1 (Ø)
10	09	20	SI	3	Ø	1	1	1	2	1	1	Ø pares	3	Lucy A	Ocro1 (Ø)

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.

Lucy Aroycue

FECHA DE ENTREGA		Firma de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretas	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifúido	Bata Antifúido	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M													
3	06	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
4	06	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
5	06	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
14	06	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
16	06	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
20	06	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
24	06	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
25	06	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
26	06	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
27	06	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
28	06	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
31	06	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
2	09	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
3	09	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
4	09	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
7	09	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
8	09	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
9	09	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
10	09	2020	✓	1	-	-	-	-	-	-	-	-		

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.

Ana Maria Ospina.