

FECHA DE ENTREGA			Firma de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatías	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Botinas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES:
D	M	A.													
15	9	20			X1									Botabola L	
22	9	20			1									Botabola L	
28	9	20				1								Botabola L	
29	9	20			1									Botabola L	
8	10	20				1								Botabola L	
13	10	20			1	1								Botabola L	
21	10	20			1									Botabola L	
28	10	20			1	1								Botabola L	
06	11	20			1	1								Botabola L	

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.

Patalia izano

FECHA DE ENTREGA		Identificación de Personal		Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopelias	Vest. / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Per. Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
28	10	20	18	1	1	1	1	1	0	1	1	19	1	Claudia	
21	10	20	04	1	0	1	1	1	0	1	2	32	1	Claudia	1 outrol
30	10	20	50	1	1	1	1	1	0	1	2	25	2	Claudia	
03	11	20	50	1	1	1	1	1	0	1	1	25	1	Claudia	1 outrol
04	11	20	34	2	0	1	1	1	0	1	2	17	2	Claudia	2 outrols
05	11	20	22	1	0	0	1	1	0	1	1	11	1	Claudia	
06	11	20	14	0	1	1	1	1	0	1	1	9	0	Claudia	
08	11	20	54	1	0	1	1	1	0	1	1	23	0	Claudia	
09	11	20	30	1	1	1	1	1	0	1	1	15	0	Claudia	
10	11	20	10	1	0	1	1	1	0	1	1	10	1	Claudia	
12	11	20	54	1	1	0	1	1	0	1	1	29	1	Claudia	

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.

CLADIA RODRIGUEZ

FECHA DE ENTREGA		Identificación de Empleado	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopagas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M A.													
6	10	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	24 pms	1	Licsey A	Ovenol (CO)
19	10	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	33 pms	1	Licsey A	Ovenol (CO)
19	10	20	SI	2	1	1	1	1	1	1	31 pms	2	Licsey A	Ovenol (CO)
21	10	20	SI	3	1	1	1	2	1	1	30 pms	3	Licsey A	Ovenol (CO)
24	10	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	29 pms	2	Licsey A	Ovenol (CO)
25	10	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	29 pms	1	Licsey A	Ovenol (CO)
26	10	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	29 pms	1	Licsey A	Ovenol (CO)
27	10	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	29 pms	1	Licsey A	Ovenol (CO)
36	10	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	24 pms	1	Licsey A	Ovenol (CO)
03	11	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	28 pms	1	Licsey A	Ovenol (CO)
04	11	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	28 pms	1	Licsey A	Ovenol (CO)
08	11	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	28 pms	1	Licsey A	Ovenol (CO)
10	11	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	28 pms	1	Licsey A	Ovenol (CO)
11	11	20	SI	1	1	1	1	1	1	1	28 pms	1	Licsey A	Ovenol (CO)

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.

Licsey Arroyave

FECHA DE ENTREGA			Número de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla quirúrgica	Monopatillas	Visor / Careta	Pluma quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Palañas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
27	10	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	29	✓	ERIKA	Quero = 0
28	10	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	34	✓	ERIKA	Quero = 0
29	10	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	26	✓	ERIKA	Quero = 0
30	10	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	✓	ERIKA	Quero = 0
31	10	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	14	✓	ERIKA	Quero = 2
01	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12	✓	ERIKA	Quero = 0
05	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	30	✓	ERIKA	Quero = 4
08	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	8	✓	ERIKA	Quero = 1
09	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	ERIKA	Quero = 0
11	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	24	✓	ERIKA	Quero = 0
12	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

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.

ERIKA VELASCO

FECHA DE ENTREGA		M	A	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopais	Visor/Caretta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Poliñas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M														
05	11	20	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Firma]	—
06	11	20	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Firma]	—
07	11	20	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Firma]	—
09	11	20	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Firma]	—
10	11	20	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Firma]	—
11	11	20	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Firma]	—
12	11	20	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Firma]	—

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.

Juan Moreno

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

[illegible]

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

FECHA DE ENTREGA			Hojas de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopelotas	Visor/Casco	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Pantales	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
24	10	20	✓	1	0	1	1	1	0	1	1	30	1	Magdalena Tanayo	0
25	10	20	✓	1	0	1	1	1	0	1	1	12	1	Magdalena Tanayo	1
31	10	20	✓	1	1	1	1	1	0	1	1	27	1	Magdalena Tanayo	1
02	11	20	✓	1	0	1	1	1	0	1	1	24	1	Magdalena Tanayo	0
03	11	20	✓	1	0	1	1	1	0	1	1	10	1	Magdalena Tanayo	0
05	11	20	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	28	1	Magdalena Tanayo	1
07	11	20	✓	1	0	1	1	1	0	1	1	8	1	Magdalena Tanayo	0
10	11	20	✓	1	0	1	1	1	0	1	1	20	1	Magdalena Tanayo	1
11	11	20	✓	1	1	1	1	1	0	1	1	26	1	Magdalena Tanayo	1
			✓	1	1	1	1	1	0	1	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

FECHA DE ENTREGA			Hojas de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopelotas	Velo /Carera	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Pajamas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
17	10	20	✓	1	-	-	✓	✓	-	✓	✓	38	1	Laura Solarte	-
18	10	20	✓	1	1	-	✓	✓	-	✓	✓	12	1	Laura Solarte	-
✓ 20	10	20	✓	1	-	-	✓	✓	-	✓	✓	14	1	Laura Solarte	-
22	10	20	✓	✓	-	1	✓	✓	-	✓	✓	14	1	Laura Solarte	-
28	10	20	✓	✓	1	1	✓	✓	-	✓	✓	12	1	Laura Solarte	-
01	11	20	✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	56	1	Laura Solarte	2 kit Pijama
02	11	20	✓	✓	1	-	✓	✓	-	✓	✓	44	1	Laura Solarte	-
4	11	20	✓	✓	-	1	✓	✓	-	✓	✓	26	1	Laura Solarte	-
6	11	20	✓	✓	1	1	✓	✓	-	✓	✓	58	1	Laura Solarte	-
7	11	20	✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	54	1	Laura Solarte	-
9	11	20	✓	✓	1	1	✓	✓	-	✓	✓	32	1	Laura Solarte	1 kit
11	11	20	✓	✓	-	1	✓	✓	-	✓	✓	18	1	Laura Solarte	-

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.

Laura Solarte

[illegible]