

Stephanie Serna

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Elementos de Protección Personal										NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Caretta Quirúrgica	Pluma Antiflujo	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Gantes	Poleinas		
22	01	21			X								Stephanie Serna	
23	01	21			X								Stephanie Serna	
25	01	21			X								Stephanie Serna	
26	01	21			X								Stephanie Serna	
27	01	21			X								Stephanie Serna	
16	03	21			X								Stephanie Serna	
17	03	21			X								Stephanie Serna	
18	03	21			X								Stephanie Serna	
19	03	21			X								Stephanie Serna	
22	03	21			X								Stephanie Serna	
24	03	21			X								Stephanie Serna	
25	03	21			X								Stephanie Serna	
26	03	21			X								Stephanie Serna	
27	03	21			X								Stephanie Serna	
28	03	21			X								Stephanie Serna	

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.

Gisel Henry

[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.

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

Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

[illegible]

**¿CÚNICA NUESTRA,
SEÑORA DE LOS REMEDIOS?**

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

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.

Oct 1963

[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.

Daniel Grazo

FECHA DE ENTREGA									NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Carera Quirúrgica	pijama Antiflujo		
14	12	20			X				Daniel Grazo	
18	12	20			X				Daniel Grazo	
19	12	20			X				Daniel Grazo	
21	12	20			X				Daniel Grazo	
22	12	20			X				Daniel Grazo	
30	12	20			X				Daniel Grazo	
4	1	21			X				Daniel Grazo	
5	1	21			X				Daniel Grazo	
6	1	21			X				Daniel Grazo	
7	1	21			X				Daniel Grazo	
29	01	21			X				Daniel Grazo	
30	01	21			X				Daniel Grazo	
31	01	21			X				Daniel Grazo	
01	02	21			X				Daniel Grazo	
02	02	21			X				Daniel Grazo	
15	03	21			X				Daniel Grazo	
16	03	21			X				Daniel Grazo	
17	03	21			X				Daniel Grazo	
18	03	21			X				Daniel Grazo	

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.

[illegible]

Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

[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.

P CÚNICA NUESTRA
SENORA DE LOS REMEDIOS

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

Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

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.

Dña. Marta Toro

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA									NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Guantes de nitrilo	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor Careta		
05	02	21				X			Ama Toro	
06	02	21				X			Ama Toro	
08	02	21				X			Ama Toro	
09	02	21				X			Ama Toro	
10	02	21				X			Ama Toro	
17	02	21				X			Ama Toro	
18	02	21				X			Ama Toro	
19	02	21				X			Ama Toro	
22	02	21				X			Ama Toro	
23	02	21				X			Ama Toro	
02	03	21				X			Ama Toro	
03	03	21				X			Ama Toro	
04	03	21				X			Ama Toro	
05	03	21				X			Ama Toro	
08	03	21				X			Ama Toro	
11	03	21				X			Ama Toro	
12	03	21				X			Ama Toro	
13	03	21				X			Ama Toro	
16	03	21				X			Ama Toro	

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.

**¿CÚNICA NUESTRA,
SEÑORA DE LOS REMEDIOS**

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

Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

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.

Maryori Zoleta

FECHA DE ENTREGA												NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M A		Gorro										
17	X 21			X								Maryori	
18	X 21			X								Maryori	
19	X 21			X								Maryori	
20	X 21			X								Maryori	
23	02 21			X								Maryori	
24	02 21			X								Maryori	
25	02 21			X								Maryori	
26	02 21			X								Maryori	
01	03 21			X								Maryori	
02	03 21			X								Maryori	
03	03 21			X								Maryori	
04	03 21			X								Maryori	
05	03 21			X								Maryori	
06	03 21			X								Maryori	
09	03 21			X								Maryori	
10	03 21			X								Maryori	
11	03 21			X								Maryori	
12	03 21			X								Maryori	
13	03 21			X								Maryori	

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.

Marqui Zuleta











CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas		
16	03	20			X								Marqui	
17	03	21			X								Marqui	
18	03	21			X								Marqui	
19	03	21			X								Marqui	
22	03	21			X								Marqui	
23	03	21			X								Marqui	
24	03	21			X								Marqui	
25	03	21			X								Marqui	
26	03	21			X								Marqui	
27	03	21			X								Marqui	
05	04	21			X								Marqui	
06	04	21			X								Marqui	
09	04	21			X								Marqui	
08	04	21			X								Marqui	
09	04	21			X								Marqui	
12	04	21			X								Marqui	
13	04	21			X								Marqui	
14	04	21			X								Marqui	
15	04	21			X								Marqui	



















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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA																																																																																																																	
------------------	--	--	---	---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.

Sindy Rodriguez

FECHA DE ENTREGA										NOMBRE Y FIRMA.	OBSERVACIONES				
D	M	A													
05	12	20		Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretas	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	Sindy B	
06	12	20				+								Sindy A	
07	12	20				+								Sindy A	
08	12	20				+								Sindy A	
09	12	20				+								Sindy B	
10	12	20				+								Sindy B	
11	12	20				+								Sindy A	
12	12	20				+								Sindy A	
13	12	20				+								Sindy A	
14	12	20				+								Sindy A	
01	03	21				+								Sindy A	
02	03	21				+								Sindy B	
03	03	21				+								Sindy A	
04	03	21				+								Sindy B	
05	03	21				+								Sindy B	
31	03	21				+								Sindy B	
03	04	21	/			+								Sindy B	
04	04	21				+								Sindy B	
05	04	21				+								Sindy B	

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.

**¿CÚNICA NUESTRA,
SEÑORA DE LOS REMEDIOS**











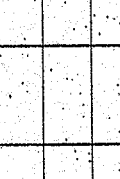
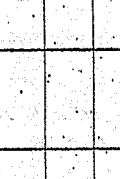
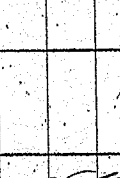
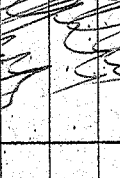
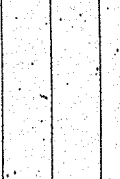
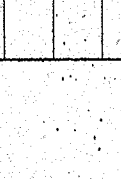
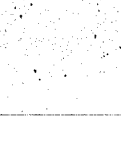
Código: SST-FR-109
Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

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: 12/Junio/2020
Versión: 001

Henry Salamanca

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopaja	Visor / Careta	Planta Quirúrgica	Uniforme Antitúdo	Bata Antitúdo	Guantes	Botinas		
10	03	21			X									
11	03	21			X									
12	03	21			X									
15	03	21			X									
26	04	21			X									
29	04	21			X									
30	04	21			X									

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.

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.

Salamanci

CÚNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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

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

[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 reparar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

cha: 12/Junio/2020
Versión: 001

[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.

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

· · · · · Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL										NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Ultravioleta	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas		
16	03	21			X								Juan Carlos	
17	03	21			X								Juan Carlos	
18	03	21			X								Juan Carlos	
19	03	21			X								Juan Carlos	
22	03	21			X								Juan Carlos	
25	03	21			X								Juan Carlos	
26	03	21			X								Juan Carlos	
27	03	21			X								Juan Carlos	
28	03	21			X								Juan Carlos	
29	03	21			X								Juan Carlos	
05	04	21			X								Juan Carlos	
06	04	21			X								Juan Carlos	
07	04	21			X								Juan Carlos	
08	04	21			X								Juan Carlos	
09	04	21			X								Juan Carlos	
10	04	21			X								Juan Carlos	
19	04	21			X								Juan Carlos	
20	04	21			X								Juan Carlos	
21	04	21			X								Juan Carlos	

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

[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.

Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

Versión: 001

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

[illegible]

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

**¿CÚNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS**

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

Ozeda James Brown

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.

Orveda Jones












CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA														NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
				Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Botinas		
													</		
















FECHA DE ENTREGA										NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES				
D	M	A													
12	03	21		Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes	Polainas		12/03/2021
15	03	21				X									15/03/2021
16	03	21				X									16/03/2021
17	03	21				X									17/03/2021
18	03	21				X									18/03/2021
19	03	21				X									19/03/2021
20	03	21				X									20/03/2021
23	03	21				X									23/03/2021
24	03	21				X									24/03/2021
25	03	21				X									25/03/2021
26	03	21				X									26/03/2021
27	03	21				X									27/03/2021
28	03	21				X									28/03/2021
29	03	21				X									29/03/2021
30	03	21				X									30/03/2021
05	04	21				X									05/04/21
06	04	21				X									06/04/21
09	04	21				X									09/04/21
08	04	21				X									08/04/21

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.

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.

· Versión: 001

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																	
D	M	A	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antilluido	Bata Antilluido	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA		OBSERVACIONES			
06	02	21		X									Isabella C				
09	02	21		X									Isabella C				
08	02	21		X									Isabella C				
09	02	21		X									Isabella C				
10	02	21		X									Isabella C				
25	02	21		X									Isabella C				
26	02	21		X									Isabella C				
27	02	21		X									Isabella C				
28	02	21		X									Isabella C				
01	02	21		X									Isabella C				
11	03	21		X									Isabella C				
12	03	21		X									Isabella C				
13	03	21		X									Isabella C				
14	03	21		X									Isabella C				
15	03	21		X									Isabella C				
16	03	21		X									Isabella C				
17	03	21		X									Isabella C				
18	03	21		X									Isabella C				
19	03	21		X									Isabella C				

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.

Subella (opete

[illegible]

**CÚNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS**

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

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.

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

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

Rosa Valencia

FECHA DE ENTREGA									NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A								
19	01	21							Rosa V.	
20	01	21							Rosa V.	
21	01	21							Rosa V.	
22	01	21							Rosa V.	
23	02	21							Rosa V.	
24	02	21							Rosa V.	
25	02	21							Rosa V.	
26	02	21							Rosa V.	
27	02	21							Rosa V.	
28	02	21							Rosa V.	
29	02	21							Rosa V.	
30	02	21							Rosa V.	
31	02	21							Rosa V.	
01	03	21							Rosa V.	
02	03	21							Rosa V.	
03	03	21							Rosa V.	
04	03	21							Rosa V.	
05	03	21							Rosa V.	
06	03	21							Rosa V.	
07	03	21							Rosa V.	
08	03	21							Rosa V.	
09	03	21							Rosa V.	
10	03	21							Rosa V.	
11	03	21							Rosa V.	
12	03	21							Rosa V.	
13	03	21							Rosa V.	
14	03	21							Rosa V.	
15	03	21							Rosa V.	
16	03	21							Rosa V.	
17	03	21							Rosa V.	
18	03	21							Rosa V.	
19	03	21							Rosa V.	
20	03	21							Rosa V.	
21	03	21							Rosa V.	
22	03	21							Rosa V.	
23	03	21							Rosa V.	
24	03	21							Rosa V.	
25	03	21							Rosa V.	
26	03	21							Rosa V.	
27	03	21							Rosa V.	
28	03	21							Rosa V.	
29	03	21							Rosa V.	
30	03	21							Rosa V.	
31	03	21							Rosa V.	

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.

Rosa Valencia

CLINICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Caretas	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Pantallas		
05	04	21			X								Rosa V.	
06	04	21			+								Rosa V.	
07	04	21			X								Rosa V.	
08	04	21			+								Rosa V.	
09	04	21			X								Rosa V.	
10	04	21			X								Rosa V.	
11	04	21			X								Rosa V.	
12	04	21			X								Rosa V.	
13	04	21			+								Rosa V.	
14	04	21			X								Rosa V.	
15	04	21			X								Rosa V.	
16	04	21			+								Rosa V.	
17	04	21			+								Rosa V.	
18	04	21			X								Rosa V.	
19	04	21			X								Rosa V.	
20	04	21			X								Rosa V.	
21	04	21			X								Rosa V.	
22	04	21			X								Rosa V.	
23	04	21			X								Rosa V.	
24	04	21			X								Rosa V.	
25	04	21			X								Rosa V.	
26	04	21			X								Rosa V.	
27	04	21			X								Rosa V.	
28	04	21			X								Rosa V.	
29	04	21			X								Rosa V.	

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.

Elmy Bermudez

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Julio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA														NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES	
D	M	A	Botas de seguridad	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antipolvo	Bata Antipolvo	Guantes	Polainas			
08	02	21				X										
09	02	21				X										
10	02	21				X										
11	02	21				X										
12	02	21				X										
15	03	21				X										
16	03	21				X										
17	03	21				X										
18	03	21				X										
19	03	21				X										
20	03	21				X										
23	03	21				X										
24	03	21				X										
25	03	21				X										
26	03	21				X										
29	03	21				X										
30	03	21				X										
31	03	21				X										
01	04	21				X										

CÚNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/junio/2020

Versión: 001

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.



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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

Código: SST-RR-109

Fecha: 12 Junio 2020

Versión: 001

José Sandoz

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A												
15	01	21			X									
16	01	21			X									
18	01	21			X									
19	01	21			X									
20	01	21			X									
21	01	21			X									
22	01	21			X									
23	01	21			X									
24	01	21			X									
30	01	21			X									
31	01	21			X									
01	02	21			X									
02	02	21			X									
03	02	21			X									
09	02	21			X									
10	02	21			X									
11	02	21			X									
12	02	21			X									

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.

Taveri Simister

**¿CÚNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS**

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/junio/2020

Versión: 001

[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.

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

Fecha: 12/Junio/2020

Version: 001

FECHA DE ENTREGA			Firma de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes	Palmas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
19	09	20				X								Carla B.	Cantidad 10
21	12	20			X									Carla B.	Cantidad 2.
07	01	21				X								Carla B.	Cantidad 10.
18	01	21				X								Carla B.	Cantidad 10.
30	01	21				X								Carla B.	Cantidad 12
26	03	21				X								María F.	
														María F.	10
														María F.	
														María F.	Cantidad 15.
16	04	21				X								María F.	Cantidad 15.
04	05	21				X								María F.	Cantidad 15.

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.

Lignel Tercero

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopagas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes	Polainas		
27	02	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
28	02	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
01	03	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
02	03	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
03	03	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
04	03	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
05	03	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
06	03	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
08	03	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
09	03	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
10	03	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
11	03	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
12	03	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
13	03	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
16	03	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
17	03	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
18	03	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
19	03	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	
20	03	21			X								<u>Lignel Tercero</u>	

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.

Ingeniería de Iluminación

CLÍNICA NUESTRA
SENOCA DE LOS REMEDIOS

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Julio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatías	Visor/Caretas	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Pantallas		
24	03	21			X								Ingenieri	
25	03	21			X								Ingenieri	
26	03	21			X								Ingenieri	
27	03	21			X								Ingenieri	
28	03	21			X								Ingenieri	
29	03	21			X								Ingenieri	
30	03	21			X								Ingenieri	
31	03	21			X								Ingenieri	
01	04	21			X								Ingenieri	
02	04	21			X								Ingenieri	
03	04	21			X								Ingenieri	
04	04	21			X								Ingenieri	
05	04	21			X								Ingenieri	
06	04	21			X								Ingenieri	
07	04	21			X								Ingenieri	
08	04	21			X								Ingenieri	
09	04	21			X								Ingenieri	
10	04	21			X								Ingenieri	
11	04	21			X								Ingenieri	
12	04	21			X								Ingenieri	
13	04	21			X								Ingenieri	
14	04	21			X								Ingenieri	
15	04	21			X								Ingenieri	
16	04	21			X								Ingenieri	
17	04	21			X								Ingenieri	

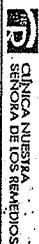
Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier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

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.

Guissella M

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



Código: SST-FR-109

Fecha: 12 Junio 2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA												NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M A												
12	02	21										Guissella M	
16	02	21										Guissella M	
17	02	21										Guissella M	
18	02	21										Guissella M	
19	02	21										Guissella M	
20	02	21										Guissella M	
03	03	21										Guissella M	
04	03	21										Guissella M	
05	03	21										Guissella M	
06	03	21										Guissella M	
08	03	21										Guissella M	
09	03	21										Guissella M	
10	03	21										Guissella M	
11	03	21										Guissella M	
12	03	21										Guissella M	
13	03	21										Guissella M	
24	03	21										Guissella M	
25	03	21										Guissella M	

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.

Gisella Martinez

FECHA DE ENTREGA												NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M A												
26	03	21		X								Gisella M.	
27	03	21		X								Gisella M.	
29	03	21		X								Gisella M.	
30	03	21		X								Gisella M.	
31	03	21		X								Gisella M.	
1	03	21		X								Gisella M.	
2	03	21		X								Gisella M.	
05	04	21		X								Gisella M.	
06	04	21		X								Gisella M.	
07	04	21		X								Gisella M.	
08	04	21		X								Gisella M.	
09	04	21		X								Gisella M.	
10	04	21		X								Gisella M.	
12	04	21		X								Gisella M.	
13	04	21		X								Gisella M.	
14	04	21		X								Gisella M.	
15	04	21		X								Gisella M.	
16	04	21		X								Gisella M.	
17	04	21		X								Gisella M.	

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

· Versión: 001

[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.

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

FECHA DE ENTREGA			M		A		H		D		E		NOMBRE Y FIRMA		OBSERVACIONES	
10	02	21														
02	02	21														
15	04	21														
16	04	21														
17	04	21														
18	04	21														
19	04	21														
20	04	21														
21	04	21														
22	04	21														
23	04	21														
24	05	21														

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.

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.

Angie Kaime Comfort
Oats.

Version: 001

[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.

Oscar Becerra

CLÍNICA NUESTRA
SENORA DE LOS REMEDIOS

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

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

FECHA DE ENTREGA																																																																																																																																																																																																								
D	M	A																																																																																																																																																																																																						

Valson Medina

FECHA DE ENTREGA														NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiplasma	Bata Antiplasma	Guantes	Polainas		
26	12	20				X								U/L/COF	
28	12	20				X								U/L/COF	
29	12	20				X								U/L/COF	
30	12	20				X								U/L/COF	
04	01	21				X								U/L/COF	
05	01	21				X								U/L/COF	
06	01	21				X								U/L/COF	
07	01	22				X								U/L/COF	
08	01	21				X								U/L/COF	
18	01	21				X								U/L/COF	
19	01	21				X								U/L/COF	
20	01	21				X								U/L/COF	
21	01	21				X								U/L/COF	
22	01	21				X								U/L/COF	
20	01	21				X								U/L/COF	
22	01	21				X								U/L/COF	
23	01	21				X								U/L/COF	
24	01	21				X								U/L/COF	
28	01	21				X								U/L/COF	

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.

**¿CÚNICA NUESTRA,
SEÑORA DE LOS REMEDIOS**

Código: ST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

- Versión: 001

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 Aguirre

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

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A												
10	03	21			X									
11	03	21			X									
12	03	21			X									
13	03	21			X									
15	03	21			X									
26	04	21			X									
27	04	21			X									
28	04	21			X									
29	04	21			X									
30	04	21			X									

[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.

**¿CÚNICA NUESTRA
SENORA DE LOS REMEDIOS**

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

[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.

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

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.

· · · · · Versión: 001

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.

CLÍNICA NUESTRA SENECIA DE LOS RÍOS		Código: SST-FR-109 Fecha: 12/Julio/2020 Versión: 001
Formulario: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad		

FECHA DE ENTREGA		Reglas de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifluido	Bata Antifluido	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M A													
09	02	21												
10	02	21												
11	02	21												
12	02	21												
13	02	21												
20	02	21												
22	02	21												
23	02	21												
24	02	21												
25	02	21												
26	02	21												
03	02	21												
28	02	21												
01	03	21												
02	03	21												
03	03	21												
25	03	21												
26	03	21												
29	03	21												

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.

Rodolfo Uribe

CLÍNICA NUESTRA
SENOCA DE LOS REMEDIOS

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


Código: SST-FR-109
















Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA									NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A								
28	03	21								
29	03	21								
30	03	21								
31	03	21								
13	04	21								
14	04	21								
15	04	21								
16	04	21								
17	04	21								
19	04	21								
26	04	21								
24	04	21								
28	04	21								
29	04	21								
30	04	21								
04	05	21								
05	05	21								
06	05	21								
07	05	21								

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.

 CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		Código: SST-FR-109 Fecha: 12 Junio 2020 Versión: 001
Paola Hernández		
Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad		

FECHA DE ENTREGA																																																																																																																																																																							
------------------	--	--	---	---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

Daniela Paredes

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

FECHA DE ENTREGA		Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guañes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M A													
22	12 20													
25	01 21				X									
26	01 21				X									
29	01 21				X									
30	01 21				X									
31	01 21				X									
01	02 21				X									
02	02 21				X									
03	02 21				X									
17	03													
18	03													
19	03													
20	03													
21	03													
22	03													

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 DE ENTREGA			D	M	A							NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
12	02	21										<i>[Signature]</i>	
23	02	21										<i>[Signature]</i>	
24	02	21										<i>[Signature]</i>	
25	02	21										<i>[Signature]</i>	
26	02	21										<i>[Signature]</i>	
27	02	21										<i>[Signature]</i>	
28	02	21										<i>[Signature]</i>	
01	03	21										<i>[Signature]</i>	
02	03	21										<i>[Signature]</i>	
03	03	21										<i>[Signature]</i>	
04	03	21										<i>[Signature]</i>	
05	03	21										<i>[Signature]</i>	
06	03	21										<i>[Signature]</i>	
07	03	21										<i>[Signature]</i>	
08	03	21										<i>[Signature]</i>	
09	03	21										<i>[Signature]</i>	
15	03	21										<i>[Signature]</i>	
16	03	21										<i>[Signature]</i>	
17	03	21										<i>[Signature]</i>	











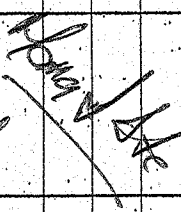
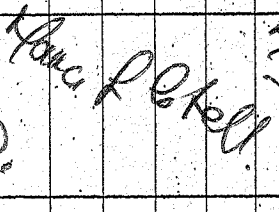
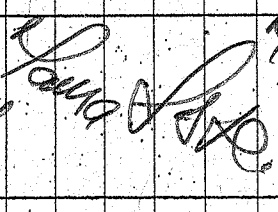
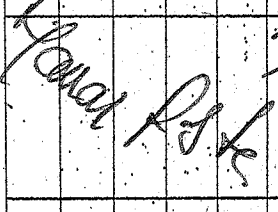
Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento, igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier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

Me Fernando Castellanos

CINCA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS		Código: SST-FR-109
Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad		Fecha: 12/Junio/2020
		Versión: 001

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Goro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopelias	Visor/Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifuído	Bata Antifuído	Guantes	Polainas		
18	03	21			X								Pano 1	
19	03	21			X								Pano 2	
23	03	21			X								Pano 3	
24	03	21			X								Pano 4	
25	03	21			X								Pano 5	
26	03	21			X								Pano 6	
29	03	21			X								Pano 7	
30	03	21			X								Pano 8	
31	03	21			X								Pano 9	
05	04	21			X								Pano 10	
06	04	21			X								Pano 11	
07	04	21			X								Pano 12	
08	04	21			X								Pano 13	
09	04	21			X								Pano 14	
10	04	21			X								Pano 15	
11	04	21			X								Pano 16	
12	04	21			X								Pano 17	


















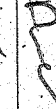





Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier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

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopagas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifúido	Bata Antifúido	Guantes	Pantales		
13	04	21			x									
14	04	21			x									
15	04	21			x									
16	04	21			x									
19	04	21			x									
20	04	21			x									
21	04	21			x									
22	04	21			x									
23	04	21			x									
26	04	21			x									
14	04	21			x									
28	04	21			x									
29	04	21			x									
30	04	21			x									
03	05	21			x									
04	05	21			x									
05	05	21			x									
06	05	21			x									
04	05	21			x									

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: 12/Junio/2020
Versión: 001

Angelica Maria Muñoz

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A												
18	03	21			X									
19	03	21			X									
20	03	21			X									
16	03	21			X									
19	03	21			X									
30	03	21			X									
31	03	21			X									
01	04	21			X									
26	04	21			X									
23	04	21			X									
28	04	21			X									
29	04	21			X									
30	04	21			X									

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: 12/Junio/2020
Versión: 001

Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

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.

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

[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.

**¿CÚNICA NUESTRA,
SEÑORA DE LOS REMEDIOS**

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

Código: SST-FR-109











Fecha: 12/Junio/2020

· Versión: 001











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.

Lina Marcela García

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

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatías	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes	Pantallas		
16	03	21			X								Lina M. García	
17	03	21			X								Lina M. García	
18	03	21			X								Lina M. García	
19	03	21			X								Lina M. García	
22	03	21			X								Lina M. García	
24	03	21			X								Lina M. García	
25	03	21			X								Lina M. García	
26	03	21			X								Lina M. García	
29	03	21			X								Lina M. García	
30	03	21			X								Lina M. García	
05	04	21			X								Lina M. García	
06	04	21			X								Lina M. García	
07	04	21			X								Lina M. García	
08	04	21			X								Lina M. García	
09	04	21			X								Lina M. García	
12	04	21			X								Lina M. García	
13	04	21			X								Lina M. García	
14	04	21			X								Lina M. García	
15	04	21			X								Lina M. García	

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 Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes	Pantallas		
16	04	21			X								Lina García	
17	04	21			X								Lina García	
20	04	21			X								Lina García	
21	04	21			X								Lina García	
22	04	21			X								Lina García	
13	04	21			X								Lina García	
14	04	21			X								Lina García	
20	04	21			X								Lina García	
21	04	21			X								Lina García	
22	04	21			X								Lina García	
23	04	21			X								Lina García	
26	04	21			X								Lina García	
27	04	21			X								Lina García	
28	04	21			X								Lina García	
29	04	21			X								Lina García	
30	04	21			X								Lina García	

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.

Paola Guerrero

[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.

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

Versión: 001

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.

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

E CÚNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

· Versión: 001

[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.

[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.

Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

Stump

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

Version: 001

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

[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.

[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.