

| FECHA DE ENTREGA | | | | | | | | | | | | | | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES |
|------------------|---|----|--|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|----------------|---------------|
| D | M | A | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | 7 | 21 | | | X | X | | | | | | | | Rosales Ramon | |
| 27 | 7 | 21 | | | X | X | | | | | | | | [Firma] | |
| 28 | 7 | 21 | | | | X | | | | | | | | Vivianus | |
| 28 | 7 | 21 | | | X | X | | | | | | | | Natalia V | |
| 28 | 7 | 21 | | | X | X | | | | | | | | Lilubeth | |
| 28 | 7 | 21 | | | | X | | | | | | | | MariPierla | |
| 29 | 7 | 21 | | | | X | | | | | | | | Daniel Ram | |
| 29 | 7 | 21 | | | | X | | | | | | | | [Firma] | |
| 29 | 7 | 21 | | | | X | | | | | | | | Viviana G. | |
| 29 | 7 | 21 | | | | X | | | | | | | | Hany Puerto. | |
| | | | | | | | | | | | | | | Natalia V | |
| | | | | | | | | | | | | | | Lilubeth | |

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

| FECHA DE ENTREGA | | | Firma de entrega | Gorro | Respirador N95 | Mascarilla Quirúrgica | Monogafas | Visor /Caret | Pijama Quirúrgica | Uniforme Antifluído | Bata Antifluído | Guantes | Polainas | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES |
|------------------|---|----|------------------|-------|----------------|-----------------------|-----------|--------------|-------------------|---------------------|-----------------|---------|----------|----------------|---------------|
| D | M | A | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 7 | 21 | | | | X | | | | | X | | | <i>[Firma]</i> | |
| 21 | 7 | 21 | | | X | X | | | | | | | | <i>[Firma]</i> | |
| 22 | 7 | 21 | | | X | X | | | | | X | | | Natalia V | |
| 22 | 7 | 21 | | | X | X | | | | | | | | Mary Paola | |
| 22 | 7 | 21 | | | X | X | | | | | X | | | Yuliana G. | |
| 22 | 7 | 21 | | | X | X | | | | | X | | | <i>[Firma]</i> | |
| 23 | 7 | 21 | | | | | | | | | | | | Mary Paola | |
| 23 | 7 | 21 | | | | X | | | | | | | | Natalia V | |
| 23 | 7 | 21 | | | | X | | | | | | | | Yuliana G. | |
| 23 | 7 | 21 | | | | X | | | | | | | | <i>[Firma]</i> | |
| 23 | 7 | 21 | | | | X | | | | | | | | Yuliana G. | |
| 26 | 7 | 21 | | | X | X | | | | | X | | | Natalia V | |
| 26 | 7 | 21 | | | X | X | | | | | | | | Yuliana G. | |
| 26 | 7 | 21 | | | X | X | | | | | | | | <i>[Firma]</i> | |
| 27 | 7 | 21 | | | X | X | | | | | X | | | <i>[Firma]</i> | |
| 27 | 7 | 21 | | | X | X | | | | | X | | | <i>[Firma]</i> | |
| 27 | 7 | 21 | | | X | X | | | | | X | | | Yuliana G. | |
| 27 | 7 | 21 | | | X | X | | | | | X | | | Natalia 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.