

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

FECHA DE ENTREGA			Gorro	Respirador N95	Máscara Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Pálminas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A												
27	09	21	-	-	-	-	-	+	-	-	3	-	[Firma]	-
28	09	21	-	-	-	-	-	+	-	-	3	-	[Firma]	-
29	09	21	-	-	-	-	-	+	-	-	3	-	[Firma]	-
30	09	21	-	-	-	-	-	+	-	-	3	-	[Firma]	-
01	10	21	-	-	-	-	-	+	-	-	3	-	[Firma]	-
02	10	21	-	-	-	-	-	+	-	-	3	-	[Firma]	-
03	10	21	-	-	-	-	-	+	-	-	3	-	[Firma]	-
04	10	21	-	-	-	-	-	+	-	-	3	-	[Firma]	-
05	10	21	-	-	-	-	-	+	-	-	3	-	[Firma]	-
06	10	21	-	-	-	-	-	+	-	-	3	-	[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.

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro de la zona de riesgo, para su reposición.

There are we



Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones, en buen estado y reportar cualquier anomalía al Jefe Inmediato, para su reposición.

Daphne Conliffe



FECHA DE ENTREGA			Horas de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Pólinas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
10	09	21	10	1	1	1	1	1	0	1	1	10	1	Cladla	7:00am - 7:00am
12	09	21	64	1	0	1	1	1	0	1	1	84	1	Cladla	7:00am - 7:00am
17	09	21	10	1	0	1	1	1	0	1	1	10	1	Cladla	7:00am - 7:00am
21	09	21	8	1	1	1	1	1	0	1	1	8	1	Cladla	7:00am - 7:00am
23	09	21	20	1	0	1	1	1	0	1	1	20	1	Cladla	7:00am - 7:00am
01	10	21	48	1	0	1	1	1	0	1	1	48	1	Cladla	7:00am - 7:00am

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones, así como a reportar cualquier anomalía al Jefe inmediato, para su reposición.

plavica. 20502



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



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

FECHA DE ENTREGA			Gorro	Respirador N95	Máscara Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A												
13	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	28	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
14	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	✓	Wany A	Overs (P) 7:00pm
15	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	20	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
16	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	18	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
17	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	16	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
18	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	15	✓	Wany A	Overs (P) 7:00pm
19	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	15	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
20	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	16	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
21	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	16	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
22	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	18	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
23	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	15	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
24	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	15	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
25	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	18	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
26	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
27	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
28	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
29	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
30	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
01	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
02	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
03	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
04	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
05	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
06	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
07	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
08	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
09	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
10	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
11	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
12	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
13	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
14	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
15	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
16	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
17	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
18	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
19	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
20	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
21	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
22	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
24	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
25	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
26	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
27	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
29	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am
30	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wany A	Overs (P) 7:00am

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.

Wany A



FECHA DE ENTREGA			Gorro	Respirador N95	Máscara Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifuído	Bata Antifuído	Guantes	Pólmalas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A												
21	09	21	✓	1	1	✓	✓	0	1	1	6	1	Magda	7pm (overol)
22	09	21	✓	0	1	✓	✓	0	✓	1	32	1	Magda	7am (overol)
24	09	21	✓	0	1	✓	✓	0	✓	1	36	1	Magda	7am (overol)
25	09	21	✓	1	1	✓	✓	0	✓	1	36	1	Magda	7am (overol)
26	09	21	✓	0	1	✓	✓	0	✓	1	18	1	Magda	7pm (overol)
28	09	21	✓	0	1	✓	✓	0	✓	1	30	1	Magda	7am (overol)
30	09	21	✓	1	1	✓	✓	0	✓	1	8	1	Magda	7am (overol)
01	10	21	✓	0	1	✓	✓	0	✓	1	36	1	Magda	7am (overol)
03	10	21	✓	1	1	✓	✓	0	✓	1	12	1	Magda	7pm (overol)

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 Tamayo



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



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

FECHA DE ENTREGA			Relación de entrega	Gorro	Respirador N95	Máscara Quirúrgica	Monogafas	Visor / Carota	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Pálidas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
22	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	1	EVR	10x00
23	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6	1	EVR	10x00
24	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	30	1	EVR	07x00
25	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	8	1	EVR	10x00
26	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6	1	EVR	10x00
27	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	1	EVR	07x00
28	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	1	EVR	07x00
29	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	1	EVR	10x00

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.

COPIA VR



[illegible]

330/0 330/0



[illegible]



FECHA DE ENTREGA			Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Poliainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A												
11	09	21	/	-	/	/	/	-	/	/	10	1	Laura	7pm-7am
13	09	21	/	-	/	/	/	-	/	/	8	1	Laura	7pm-7am
15	09	21	/	-	/	/	/	-	/	/	38	1	Laura	7am-7pm
18	09	21	/	-	/	/	/	-	/	/	40	1	Laura	7am-7pm
19	09	21	/	-	/	/	/	-	/	/	10	1	Laura	7pm-7am
22	09	21	/	-	/	/	/	-	/	/	-	-	Laura	7am-7pm 7pm-7pm
25	09	21	/	-	/	/	/	-	/	/	36	1	Laura	7am-7pm
27	09	21	/	-	/	/	/	-	/	/	40	1	Laura	7am-7pm
28	09	21	/	-	/	/	/	-	/	/	6	1	Laura	7pm-7am
30	09	21	/	-	/	/	/	-	/	/	37	1	Laura	7am-7pm
01	10	21	/	-	/	/	/	-	/	/	8	1	Laura	7pm-7am
02	10	21	/	-	/	/	/	-	/	/	6	1	Laura	7pm-7am
04	10	21	/	-	/	/	/	-	/	/	8	1	Laura	7pm-7am

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

Lauri Solovte