













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

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretá	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	MA ✓	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Idcare	
26	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Oeist	
26	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ulcare	
26	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jenany	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Alexa	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	LANA	
26	11	21													
26	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jetsetlon	
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Heddy	
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Tase	
25	11	12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jenny	
25	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Quirúrgica	
26	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Alca/Tase	

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														
23	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Adely	
23	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Gaselín	
23	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A. ORIZ	
25	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ramon Toledo	
25	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Vionifer	
20	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Alfonso	
25	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jonathan	
25	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yanelis	Intervista
25	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rey	
25	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Enbet D. Lopez	
25	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yvel	
25	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Edsyle	
25	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Maestrella	
25	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Joan	
25	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Manuela	
25	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Juan	
26	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Adely	
26	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Gaselín	
26	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Adely	

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			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretá	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifuído	Bata Antifuído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
24	11	21	✓	✓	✓	✓				✓	✓			ACAP12	
24	11	21			✓									Enon pur	
24	11	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	pur	
24	11	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	vicene	
24	11	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	jeneco	
24	11	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ferdy	
24	11	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Reso q	
24	11	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	cañero	
24	11	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Caen pur	
24	11	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Natanaa	
24	11	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Similena	
24	11	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	trans	
24	11	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	jos	
24	11	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	lins	
24	11	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Aleperu	
24	11	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	spu	
24	11	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ceova	

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			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	J. Moncayo	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Miguel A	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Zaira Landero	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Edemay	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Uriangy	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Henry VA	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	DT. Hafe	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	COLEIM	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Lina	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jorgeillo	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Gaudy	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	LACRO	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	SEBASTIAN	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ALENROS	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	U...	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ICOLIS	
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ASLUN.	

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.

[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.

[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 DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES	
D	M	A		Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas		
28	10	21													
28	10	21													
18	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													
28	10	21													

















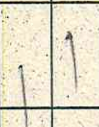




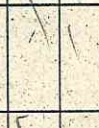
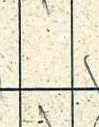




Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad

Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			EQUIPO										NOMBRE Y FIRMA		OBSERVACIONES
D	M	A	Reglamento de Emergencia	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas		
28	10	21	✓	✓	✓	✓				✓	✓			ADRIZ	ADAM
28	10	21			✓									Salas Helén	ADAM
28	10	21								✓	✓			Salas Lg	
28	10	21	✓	✓	✓				✓		✓			SPYLA	06:00 AM
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓				Andrés	
28	10	21												Rivera D Mayra	13.
28	10	21												Marcel	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓		✓					Verónica	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓		✓					Raúl	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓		✓					Imag	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓		✓					Blanca	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓		✓					Soto	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓		✓					Julia	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓		✓					Soto	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓		✓					Guend.	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓		✓					Marina	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓		✓					León	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓		✓					León	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓		✓					León	

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														NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Alfiler de seguridad	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas		
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		18:00.
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		19:00
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		11
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
24	10	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.

[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

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.

FECHA DE ENTREGA															NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A														
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	OK! 00 cm
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Jessica	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Yamilet	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Engras	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Jessica	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Juan	
25	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		</		

FECHA DE ENTREGA														NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A		Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas		
23	10	21		✓	✓	✓	✓			✓	✓			Roberto Montoya	
23	10	21	✓	✓	✓	✓				✓	✓			ALVARO	
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	FORTE	
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jennifer	
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Darwin	
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Benito	
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	13-60	
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Francisco	
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Kristen	
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	100%	
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Oranella	
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rafael Delgado	
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	David	
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jessica	
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Manoela	
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Christopher	
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	RJP	
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	
23	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Alvaro	















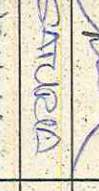


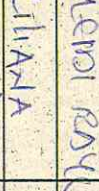







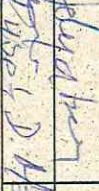
Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier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

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

FECHA DE ENTREGA														NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
22	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
21	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
21	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
22	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
22	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
22	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
22	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
22	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
22	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
22	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
22	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
22	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
22	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
22	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
22	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

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.

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.

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 DE ENTREGA												NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A											
20	10	21	/	-	/		-		/	-	-	Rivero D. Heryago	
20	10	21	>	>	>						>	A OARIZ	
20	10	21	/	/	/	/						J mazaço	
20	10	21	/	/	/	/						P. mendoga	
20	11	21	/	/	/	/	/					MaiceFlores	
			/	/	/	/	/					Kore CB	
			/	/	/	/	/					mrcf	
20	10	21	/	/	/	/	/		/		-	CIVILIA	
20	10	21	/	/	/	/	/		/	/		waz	
21	12	21	/	/	/	/	/		/	/	/	Joao	
20	10	21	/	/	/	/	/		/	/	/	MURON	
20	10	12	/	/	/	/	/		/	/	/	SOTUEIRA	
20	10	12	/	/	/	/	/		/	/	/	DINDETH	
20	10	21	/	/	/	/	/		/	/	/	fujer	
20	10	21	/	/	/	/	/		/	/	/	FKA	
21	10	21	/	/	/	X	>	X	X	/	X	OCCO	x 80
21	10	21	/	/	/	X	>	X	X	/	X	7010	6
21	10	21	/	/	/				/			JANET	
21	10	21	/	/	/				/			Whang	

[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.

[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														NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Caretta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas		
17	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Rosa	6:50
18	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Diana	
19	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Lucero	
20	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Pilar	
21	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Florez	
22	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Andrés	
23	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Tamara	
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Randy	
25	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Marc	
26	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Son	
27	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Cecilia	
28	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Sebastian	
29	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Edu	
30	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Diana	
31	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Sebastian	

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			registro de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
16	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ademara	
16	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Alejandro	
16	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Wendy	
16	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	L. monayo	
17	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	PAUL	
17	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	SATUENA	
17	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	AIDE	
17	10	21	/	/	/	X	/	X	X	/	/	X	X	migel	
17	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ingrid Sandoval	
17	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	MAURITIAH	
17	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Leidy Rocio	
17	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jessy	
17	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Wendy	
17	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	natacha chano	
17	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Wendy	
17	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Wendy	

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.

[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.

[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

[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.

[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			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatillas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
10	10	21													Reus
10	10	21													lyber
10	10	21													Dez 13/2
10	10	21													faude
10	10	21													karoz
10	10	21													leubga
10	10	21													Alieba
10	10	21													K9fu.
10	10	21													K Ruiz
10	10	21													S. Ruiz
10	10	21													J. morante
10	10	21													Adel
10	10	21													gicar
10	10	21													Rosa Diaz
10	10	21													Alva
10	10	21													Ulana
10	10	21													Camila
10	10	21													psendo

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.

[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.

[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

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Gantes	Pollainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
06	10	21	✓	✓	✓	✓								f-moncayo	18:00 ♥
06	10	21												Sarmiento	
06	10	21							✓	-	-	-	✓	Martín	18:53
06	10	21							✓	-	-	-		Jalac	18:53
06	10	21								-	-	-		Mercado	18+53
06	10	21								-	-	-		Jorge	48:00gr
06	10	21								-	-	-		Kate	
06	10	21			✓									Kore	18:50.
7	10	21			✓				✓	-	>	-		Daniel	
7	10	21			✓				✓	-	✓	-		Rodrigo	
7	10	21								-	-	-		Ara	
7	10	21								-	-	-		Liliana	
7	10	21								-	-	-		Chet	
7	10	21								-	-	-		Alfonso	
7	10	21								-	-	-		Dora	
7	10	21								-	-	-		Lina	
7	10	21								-	-	-		Adrián	
7	10	21								-	-	-		José Luis	
7	10	21								-	-	-		Camila Paz	













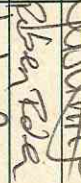


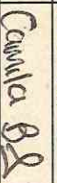
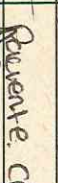

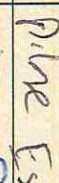
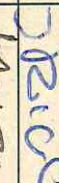






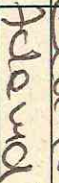
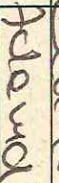
Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier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

	—	Athena
796	—	

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.

W. C. C. C.
Edwin.

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES	
D	M	A													
04	10	cd	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4	10	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
04	10	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		07+00H
04	10	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		7-00 AM
4	10	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		10 AM
4	10	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4	10	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4	10	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4	10	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4	10	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4	10	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		18+50
4	10	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		18+51
5	10	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		6x50
5	10	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		6+h2)
5	10	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		6:45
5	10	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		6:45
5	10	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		6+47
5	10	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		6+47

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

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
03	06	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			JJ Ru	
03	10	11			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Fernando	
03	10	11			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Sofia	
03	10	11			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Miguel	
03	10	11			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Ange	
03	10	11			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Luisana	
03	10	11			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			e	
04	10	11		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			f morcay	C.C.C.M.
04	10	11			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			LVR	
04	10	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Adrian	
04	10	21		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Raul Deloy	
04	10	21		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Lino	
04	10	21		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ricardo	
04	10	21		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Yhana	
04	10	21		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	pey	
04	10	21												Rita D Hernandez	

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
02	10	21
11	10	24
22	10	21
22	10	24
03	10	24
05	10	21
05	10	24
07	10	21
08	10	24
08	10	21
03	10	24
03	10	21
03	10	24
06	10	21
06	10	24
06	10	21
06	10	24

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

[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

[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 DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
2008	21				✓									Ther. Sales A	05-16-20m
2009	21		✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓			Sylvia	06-00 am
2009	21		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Sotira	
2009	21		✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	Mario	
2009	21		-	-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	-	Lucero	
2009	21													Luzero	
2009	21													Xiomara	6:50am
2009	21													Umao	6:50am
2009	21													Aurea	6:50am
2009	21													Zaira	
2009	21													Luzero	
2009	21													Jessica	
2009	21		✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Dussell	
2009	21		✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Killer D'Amaz	
2009	21													José M.	
2009	21													Camila B.	
2009	21													Federico	7:40h

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.

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

[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.