

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

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

FECHA DE ENTREGA			Módulo de trabajo	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Poliainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
14	7	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
27	12	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
28	12	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
29	12	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
31	01	25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
01	01	25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
02	01	25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
05	01	25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
06	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
04	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
10	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
11	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
13	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
14	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
15	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
16	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
18	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
19	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
20	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm

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



[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.

Declarante

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Muestra de Firma	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caret	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
07	12	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 9 pares	1	1	Diana Portela	—
09	12	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 16 pares	1	1	Diana Portela	—
13	12	21	✓	1	1	1	—	—	—	✓	✓ 8 pares	1	1	Diana Portela	—
14	12	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 7 pares	1	1	Diana Portela	—
15	12	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 6 pares	1	1	Diana Portela	—
16	12	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 8 pares	1	1	Diana Portela	—
27	12	21	✓	1	4	1	—	—	—	✓	✓ 6 pares	1	1	Diana Portela	—
03	01	22	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 8 pares	1	1	Diana Portela	—
31	12	22	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 15 pares	1	1	Diana Portela	—
30	12	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 6 pares	1	1	Diana Portela	—
04	01	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 3 pares	1	1	Diana Portela	—
05	01	21	✓	1	1	—	—	—	—	✓	✓ 3 pares	1	1	Diana Portela	—
06	01	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 11 pares	1	1	Diana Portela	—
07	01	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 6 pares	1	1	Diana Portela	—
08	01	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 8 pares	1	1	Diana Portela	—
11	01	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 4 pares	1	1	Diana Portela	—
12	01	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 3 pares	1	1	Diana Portela	—
14	01	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 5 pares	1	1	Diana Portela	—
17	01	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 10 pares	1	1	Diana Portela	—

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

Diana Portela

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

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

FECHA DE ENTREGA			Módulo de trabajo	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
04	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	07	✓	Lucy A	Uvel 0 15:00am
06	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	14	✓	Lucy A	Ovel 0 15:00am
07	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	18	✓	Lucy A	Ovel 0 15:00am
09	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	20	✓	Lucy A	07:00am
10	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Lucy A	07:00am
11	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	18	✓	Lucy A	07:00am
12	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	20	✓	Lucy A	07:00am
14	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	20	✓	Lucy A	07:00am
22	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	17	✓	Lucy A	10am
23	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	15	✓	Lucy A	10am
5	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	13	✓	Lucy A	10am
6	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	13	✓	Lucy A	07:00am
08	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	14	✓	Lucy A	07:00am
10	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	16	✓	Lucy A	10am
12	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	15	✓	Lucy A	10am
13	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12	✓	Lucy A	10am
15	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	16	✓	Lucy A	10am
16	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	15	✓	Lucy A	10am
19	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	14	✓	Lucy A	10am

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.

Liesery

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

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.

Turn around

[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.

Fr. K. Ueda

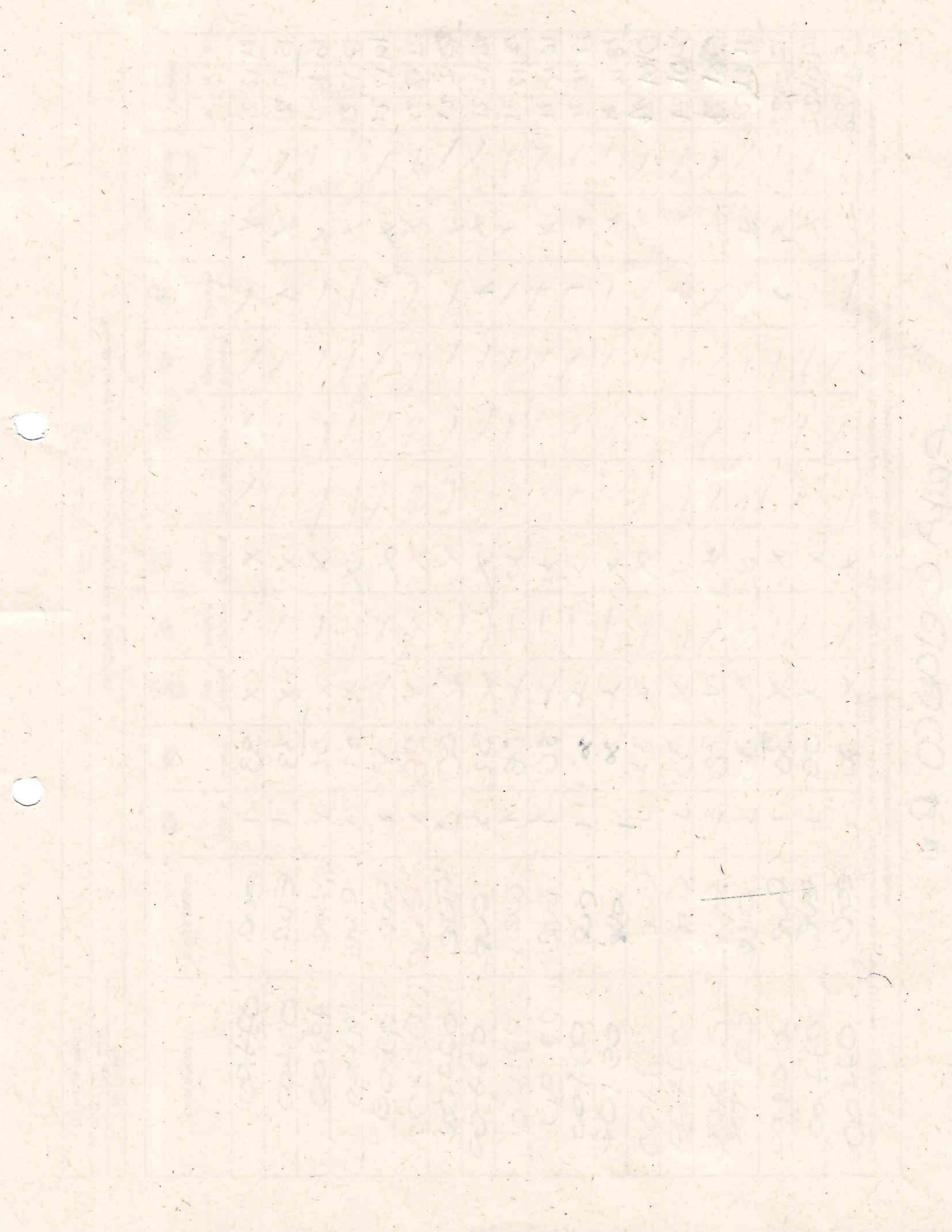
Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad

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

FECHA DE ENTREGA		Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polaínas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M A													
14	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	33	1	EUR	07400
15	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	33	1	EUR	07400
16	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	30	1	EUR	19400
17	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	19400
18	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	19400
19	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	19400
20	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
21	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
22	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
23	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
24	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
25	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
26	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
27	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
28	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
29	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
30	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
31	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
32	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
33	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
34	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
35	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
36	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
37	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
38	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
39	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
40	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
41	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
42	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
43	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
44	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400
45	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUR	07400

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.

Elisa Celado R.



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.

CLF0016 20002

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Módulo de trabajo	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
12	12	21	✓	1	1	1	1	1	—	1	1	13 p	1	Mercedes	—
18	12	21	✓	1	—	1	1	1	—	1	1	24	1	Mercedes	—
19	12	21	✓	1	—	1	1	1	—	1	1	22	1	Mercedes	—
20	12	21	✓	1	1	1	1	2	—	1	1	12	1	Mercedes	—
22	12	21	✓	2	1	1	1	2	—	1	1	33	1	Mercedes	—
23	12	21	✓	2	✓	1	1	2	—	1	1	33	1	Mercedes	—
25	12	21	✓	1	✓	1	1	1	—	1	1	25	1	Mercedes	—
26	12	21	✓	1	✓	1	1	1	—	1	1	24	1	Mercedes	—
30	12	21	✓	1	✓	1	1	1	—	1	1	26	1	Mercedes	—
31	12	21	✓	1	✓	1	1	1	—	1	1	12	1	Mercedes	—
2	01	22	✓	1	✓	1	1	1	—	1	1	14	1	Mercedes	—
3	01	22	✓	1	✓	1	1	1	—	1	1	13	1	Mercedes	—
8	01	22	✓	1	✓	1	1	1	—	1	1	26	1	Mercedes	—
9	01	22	✓	1	✓	1	1	1	—	1	1	28	1	Mercedes	—
10	01	22	✓	1	✓	1	1	1	—	1	1	14	1	Mercedes	—
12	01	22	✓	1	✓	1	1	1	—	1	1	12	1	Mercedes	—
14	01	22	✓	1	✓	1	1	1	—	1	1	15	1	Mercedes	—
18	01	22	✓	1	✓	1	1	1	—	1	1	17	1	Mercedes	—
20	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mercedes	—

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.

MPa Melina Loren

[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 mantenimientos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

West Solaris

Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

OBSERVACIONES
Am - SP
Am - SP
Am - S
Am - SP
Am - TP
Am - SP
Am - SI
Am - T

recta de su uso y mante

Juan Jose Olano

