



Fecha actualización: 2021/01/25

Hago constar que los elementos de protección personal suministrados se encuentran en óptimas condiciones y serán utilizados durante las labores que realice y quedo a entera satisfacción, haciéndome responsable de su cuidado, mantenimiento, pérdida y de las consecuencias que puedan generarse por la falta de uso y/o mal uso de los mismos. LA ENTREGA DE EPP SE REALIZA DE ACUERDO A LO RECOMENDADO POR EL CONSENSO COLOMBIANO DE INECTOLOGIA Y LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL SEGÚN LA DEFINICIÓN DE CADA ROL, POR FAVOR MARQUE LOS EPP QUE APLIQUEN Y SE RECIBAN SEGÚN LO DEFINIDO PARA SU ROL.

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: _____ CHIAQUINQUIRA _____

| FECHA DE ENTREGA | NOMBRE DEL COLABORADOR | CARGO | NUMERO DE CEBILLA | TAPABOCAS QUIRURGICO CANTIDAD | TAPABOCAS N°5 CANTIDAD | BATA CANTIDAD | GUANTES CANTIDAD | GAFAS O CARETA CANTIDAD | GORRO CANTIDAD | OTRO ¿CUAL? CANTIDAD | OBSERVACIONES | FIRMA COLABORADOR | TELÉFONO COLABORADOR |
|------------------|------------------------|-----------|-------------------|-------------------------------|------------------------|---------------|------------------|-------------------------|----------------|----------------------|---------------|-------------------|----------------------|
| 16-06-21 | Diana K. López U. | Enfermera | 5240000 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | Diana | 3135396595 |
| 17-06-21 | Diana K. López U. | Enfermera | 5240000 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | Diana | 3135396595 |
| 17-06-21 | Niisa. Leal | S.G. | 5240000 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | Niisa. Leal | 3143909253 |
| 17-06-21 | Holbert Naranjo | ML | 5240000 | 1 | | | | | | | | Holbert | 3232048216 |
| 17-06-21 | Yvelson Serrano | Enfermera | 5240000 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | Yvelson | 3244872471 |
| 18-06-21 | Niisa. Leal | S.G. | 5240000 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | Niisa. Leal | 3143909253 |
| 18-06-21 | Andrea Rodriguez | AO | 5238832 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | Andrea | 3222326726 |
| 18-06-21 | Diana K. López U. | Enfermera | 5240000 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | Diana | 3135396595 |
| 18-06-21 | Yvelson Serrano | Enfermera | 5240000 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | Yvelson | 3244872471 |
| 19-06-21 | Niisa. Leal | S.G. | 5240000 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | Niisa. Leal | 3143909253 |
| 19-06-21 | Andrea Rodriguez | AO | 5238832 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | Andrea | 3222326726 |
| 19-06-21 | Diana K. López U. | Enfermera | 5240000 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | Diana | 3135396595 |
| 19-06-21 | Yvelson Serrano | Enfermera | 5240000 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | Yvelson | 3244872471 |
| 21-06-21 | Niisa. Leal | S.G. | 5240000 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | Niisa. Leal | 3143909253 |

Elaborado por: Seguridad y Salud en el Trabajo

Aprobado por: Seguridad y Salud en el Trabajo, Gestión de calidad

SUMINISTRO DIARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: ID-THSST-GU-06-F08

Fecha creación: 2020/07/10

Fecha actualización: 2021/01/25



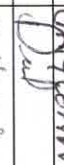

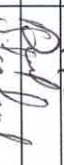


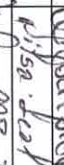


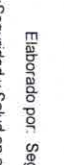



Versión: 03

Hago constar que los elementos de protección personal suministrados se encuentran en óptimas condiciones y serán utilizados durante las labores que realice y quedo a entera satisfacción, haciéndome responsable de su cuidado, mantenimiento, pérdida y de las consecuencias que puedan generarse por la falta de uso y/o mal uso de los mismos. LA ENTREGA DE EPP SE REALIZA DE ACUERDO A LO RECOMENDADO POR EL CONSENSO COLOMBIANO DE INECTOLOGIA Y LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL SEGÚN LA DEFINICIÓN DE CADA ROL, POR FAVOR MARQUE LOS EPP QUE APLIQUEN Y SE RECIBAN SEGÚN LO DEFINIDO PARA SU ROL.

NOMBRE ENCARGADO DE LA ENTREGA: _____ DIANA LOPEZ _____

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: _____

CHIQUEQUIRA _____

| FECHA DE ENTREGA | NOMBRE DEL COLABORADOR | CARGO | NUMERO DE CEBILLA | TAPABOCAS QUIRURGICO CANTIDAD | TAPABOCAS N95 CANTIDAD | BATA CANTIDAD | GUANTES CANTIDAD | GAFAS O CARETA CANTIDAD | GORRO CANTIDAD | OTRO ¿CUAL? CANTIDAD | OBSERVACIONES | FIRMA COLABORADOR | TELÉFONO COLABORADOR |
|------------------|-------------------------|-------|-------------------|-------------------------------|------------------------|---------------|------------------|-------------------------|----------------|----------------------|---------------|---|----------------------|
| 21-06-2021 | Miryam Andrea Rodriguez | AD | 5238882 | 1 | - | - | - | - | - | - | - |  | 3232232686 |
| 21-06-2021 | Ricardo Rivera | Robol | 1940953 | 1 | - | - | - | - | - | - | - |  | 3115712574 |
| 21-06-21 | Educa Contreras | AuxOp | 3370184 | 1 | - | - | - | - | - | - | - |  | 3135433353 |
| 21-06-21 | Vanessa L. S. U. | Int. | 1046000 | 1 | - | - | - | - | - | - | - |  | 3135376374 |
| 21-06-21 | Yolanda Sierra | Int. | 1046000 | 1 | - | - | - | - | - | - | - |  | 3214872474 |
| 22-06-21 | Educa Contreras | AuxOp | 3370184 | 1 | - | - | - | - | - | - | - |  | 3125433353 |
| 22-06-21 | Vanessa L. S. U. | Int. | 1046000 | 1 | - | - | - | - | - | - | - |  | 3135376374 |
| 22-06-2021 | Vanessa L. S. U. | Int. | 1046000 | 1 | - | - | - | - | - | - | - |  | 3143909257 |
| 22-06-2021 | Miryam Andrea Rodriguez | AD | 5238882 | 1 | - | - | - | - | - | - | - |  | 3222326726 |
| 22-06-2021 | Ricardo Rivera | Robol | 1940953 | 1 | - | - | - | - | - | - | - |  | 3115712574 |
| 22-06-2021 | Yolanda Sierra | Int. | 1046000 | 1 | - | - | - | - | - | - | - |  | 3214872474 |
| 23-06-2021 | Vanessa L. S. U. | Int. | 1046000 | 1 | - | - | - | - | - | - | - |  | 3143909253 |
| 23-06-2021 | Andrea Rodriguez | AD | 5238882 | 1 | - | - | - | - | - | - | - |  | 3222326726 |
| 23-06-21 | Educa Contreras | AuxOp | 3370184 | 1 | - | - | - | - | - | - | - |  | 3135433353 |

CONVENCIONES

En cada Casilla debe diligenciar la cantidad entregada de EPP a cada colaborador

COPIA CONTROLADA

Elaborado por: Seguridad y Salud en el Trabajo

Aprobado por: Seguridad y Salud en el Trabajo, Gestión de calidad

Hago constar que los elementos de protección personal suministrados se encuentran en óptimas condiciones y serán utilizados durante las labores que realice y quedo a entera satisfacción, haciéndome responsable de su cuidado, mantenimiento, pérdida y de las consecuencias que puedan generarse por la falta de uso y/o mal uso de los mismos. LA ENTREGA DE EPP SE REALIZA DE ACUERDO A LO RECOMENDADO POR EL CONSENSO COLOMBIANO DE INECTOLOGIA Y LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL SEGÚN LA DEFINICIÓN DE CADA ROL, POR FAVOR MARQUE LOS EPP QUE APLIQUEN Y SE RECIBAN SEGÚN LO DEFINIDO PARA SU ROL.

_____CHIQUINQUIRA,

[illegible]

CONVENCIONES

En cada Casilla debe diligenciar la cantidad entregada de EPP a cada colaborador

Elaborado por: Seguridad y Salud en el Trabajo