

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 INFECTOLOGIA 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:

Luis Yohana Cuccalon

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP:

Campesal Facetativa

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE SESION	TAPABOCAS QUIRURGICO CANTIDAD	TAPABOCAS NRS CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFONO COLABORADOR
15-03-21	Diana Gomez	T. De Limpieza		2	-	-	-	2	-	-	-	Diana G	313209499
13-03-21	Diana Rincón	Técnica de Limpieza	020308045	1	-	-	-	1	-	-	-	Diana R	3014669810
15-03-21	Luis Felipe	AO	353719	1	-	1	1	1	1	-	-	Luis F	3018908692
15-03-21	Luis Cuccalon	Contador	109352438	1	-	-	-	1	-	-	-	Luis C	323554560
15-03-21	Liliana Fuentes	Ayud. de Limpieza	109352438	1	-	-	-	-	-	-	-	Liliana F	3015460149
15-03-21	Emeraldita Salvo	Operaria de Limpieza	109352438	1	-	-	-	-	-	-	-	Emeraldita S	090091404
15-03-21	Omar Lopez	Ayud. de Limpieza	109352438	1	-	-	-	1	-	-	-	Omar L	3144920133
16-03-21	Diana Rincón	Técnica de Limpieza	020308045	1	-	-	-	1	-	-	-	Diana R	3014669810
16-03-21	Diana Gomez	Técnica de Limpieza	020308045	1	-	-	-	2	-	-	-	Diana G	303215953
16-03-21	Emeraldita Salvo	Operaria de Limpieza	020308045	1	-	-	-	-	-	-	-	Emeraldita S	3132405141
16-03-21	Luis Yohana Cuccalon	Contador	109352438	1	-	-	-	1	-	-	-	Luis C	3213954500
16-03-21	Jose Morillo	Ayud. de Limpieza	109352438	1	-	-	-	-	-	-	-	Jose M	3124383881
16-03-21	Omar Lopez	Ayud. de Limpieza	109352438	1	-	-	-	1	-	-	-	Omar L	3174980133
16-03-21	Liliana Fuentes	Ayud. de Limpieza	109352438	1	-	-	-	-	-	-	-	Liliana F	3015460149

CONVENIONES

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

COPIA CONTROLADA

**SUMINISTRO DIARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**

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 INFECTOLOGIA Y LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL SEGUN LA DEFINICIÓN DE CADA ROL, POR FAVOR MARQUE LOS EPP QUE APLIQUEN Y SE RECIBAN SEGUN LO DEFINIDO PARA SU ROL.**

NOMBRE ENCARGADO DE LA ENTREGA: luis yubanga yucalon

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: Compensar facultativa

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS QUIRURGICO CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO CALZADO CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELÉFONO COLABORADOR
17-03-21	Luis yucalon	coordinador	10737428	7	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3213954560
17-03-21	JULY GARCIA	T.OX	10737428	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3213954560
17-03-21	Alina hernandez	Ayudante	10737428	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3015160149
17-03-21	Diana Ramos	Tratamiento	10737428	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3015160149
17-03-21	Omar Lopez	Ayudante	10737428	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3015160149
18-03-21	Diana Ramos	Tratamiento	10737428	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3174980133
18-03-21	Una Montañez	S/O	10737428	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3015160149
18-03-21	Omar Lopez	Ayudante	10737428	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3015160149
18-03-21	JULY GARCIA	T.OX	10737428	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3174980133
18-03-21	Luis yucalon	coordinador	10737428	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3213954560
18-03-21	Alina hernandez	Ayudante	10737428	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3015160149

**CONVENIONES**

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

COPIA CONTROLADA

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 INFECTOLOGIA 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: Luis Yohanna Cocaton

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP:

Campeñavir, Facatativá,

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE SEDE/UBI	TAPABOCAS QUIRURGICO CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO 2 CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELÉFONO COLABORADOR
14-03-21	Danciel Ponce	TURNO: S2333333	1	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3014686820
14-03-21	Yenny H. Acosta	23888888	1	1	-	-	1	1	1	-	-	[Firma]	3504038901
14-03-21	DIY GUATEMO	TURNO: V2333333	1	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	30329703
14-03-21	Aliciana Pentes	AYL 107352439	L	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3034166109
14-03-21	Omaira Lopez	AYL 35.51535	1	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3174920135
14-03-21	Luis Yohanna Cocaton	1019080005	7	7	-	-	-	7	-	-	-	[Firma]	32134954560
10/03/21	José Movilob	TRANS: 199M10	1	1	-	-	1	1	1	-	-	[Firma]	3194331835
10-03-21	Diana Ponce	TRANS: 5233545	1	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3014686820
20-03-21	DIY GUATEMO	TURNO: V2333333	1	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3130179953
20-03-21	Omaira Lopez	AYL 35521251	1	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3174920135
10-03-21	Aliciana Pentes	AYL 107352439	1	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3034166109

CONVENCIONES

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

COPIA CONTROLADA