idime
Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

SUMISNISTRO 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 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.**

NOMRE ENCARGADO DE LA ENTREGA: Iris Yohana Cucalon.

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: Compensar facatativa

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS QUIRÚRGICO CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
03.05.21	Juki Guaheco	TRX	1073[illegible]	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3132[illegible]
03-05-21	Diana Ponce	Trans	5273[illegible]	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3014684820
03-05-21	Omaira Lopez	Ayl	35.5[illegible].751	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira L	3174980133
03-05-21	Liliana [illegible]	AyR	10735[illegible]	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3015460159

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

idime
Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

SUMISNISTRO 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 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.**

NOMRE ENCARGADO DE LA ENTREGA: Livis Yohana Cucalon.

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: Compensar Facatativa.

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS QUIRÚRGICO CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
04-05-21	JUAN GUACHETA	TRX	1078107107	1	–	–	–	1	–	–	–	JUAG	3132AFE53
04-05-21	Omaira Lopez	AL	35525751	1	–	–	–	1	–	–	–	Omaira L	3174980133
04-05-21	Esmeralda Solano	SAUR	1010094419	1	–	–	–	–	–	–	–	Esmeralda	3132405841
04-05-21	Liliana Rentapyk	[illegible]	1073520133	1	–	–	–	1	–	–	–	Liliana	3015460149
04-05-21	Livis Yohana cucalon	Consel	1076080095	1	–	–	–	1	–	–	–	[illegible]	3213954560
04-05-21	Jose C. Movil	[illegible]	[illegible]	1		1	✓		1			[illegible]	3174931817
04-05-21	Diana Ponas	Trans	52733815	1	–	–	–	1	–	–	–	[illegible]	3014685480
05-05-21	JUAN GUACHETA	TRX	1078107107	1	–	–	–	1	–	–	–	JUAG	3132AFE53
05-05-21	livis cucalon	Consel	1076080095	1	–	–	–	1	–	–	–	[illegible]	3213954560
05-05-21	Omaira Lopez	AYL	35.525.751	1	–	–	–	1	–	–	–	Omaira L	3174980133

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

idime
Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

SUMISNISTRO 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 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.**

NOMRE ENCARGADO DE LA ENTREGA: livis cucalon.

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: compensar facatativa.

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS QUIRÚRGICO CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
10-05-21	Diana Porras	Trans	52735345	1	—	—	—	1	—	—	—		3014685820
10-05-21	Jose Godhedo	T.Rx	1031167057	1	—	—	—	1	—	—	—		3321744653
10-05-21	Omaira Lopez	Aux	35525751	1	—	—	—	1	—	—	—		3174980133
10-05-21	livis cucalon	coordc	1014082095	1	—	—	—	1	—	—	—		3213454560
10-05-21	Inez Felles	G/O	35553724	1	—	1	1	1	1	—	—		3015908692
11-05-21	Diana Porras	Trans	52735345	1	—	—	—	1	—	—	—		3014685820
11-05-21	livis cucalon.	coordc	1014082095	1	—	—	—	1	—	—	—		3213454560
11/05/21	Diana Garzón	Aux.E	35533113	1	—	—	—	1	—	—	—	Diana Garzón	3103070713
11-05-21	Liliana Pinto	AR	1033521033	1	—	—	—	1	—	—	—		3105460149
11-05-21	Esmeralda Sol	Aux.R	1040704	1	—	—	—	—	—	—	—		3132900841
11-05-21	Jose Godhedo	T.Rx	1031167057	1	—	—	—	1	—	—	—		3321744653

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

idime
Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

SUMISNISTRO 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 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.**

NOMRE ENCARGADO DE LA ENTREGA: Luis Yohanes cucalon.

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: Compensar facatativa

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS QUIRÚRGICO CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
06-05-2021	luis Yohanes cucalon	Coorsel	1070800655	1	—	—	—	1	—	—	—		321395456[illegible]
06-05-21	JULI GOMEZ	T-RX	1073168260	1	—	—	—	1	—	—	—		3132[illegible]
06-05-21	Diana Ponce	Transc	52735345	1	—	—	—	1	—	—	—		3014684820
06-05-21	Omaira Lopez	A y L	35525751	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira L	3174980133
06-05-21	Luna Tellez	G/h	35537414	1	—	1	1	1	1	—	—	Luna tellez	3015408692
7-05-21	Liliana Pulido	A y R	1073522433	1	—	—	—	1	—	—	—		3015460149
07-05-21	Omaira Lopez	A L	35.525.751	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira L	3174980133
07-05-21	Diana Ponce	Trans	52735345	1	—	—	—	1	—	—	—		3014684820
07-05-21	JULI GOMEZ	T-RX	1073168260	1	—	—	—	1	—	—	—		3132174955
08-05-21	JULI GOMEZ	T-RX	1073168260	1	—	—	—	1	—	—	—		3132174955
08-05-21	Diana Ponce	Trans	52735345	1	—	—	—	1	—	—	—		3014684820
08-05-21	Omaira Lopez	A y L	35.525.751	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira L	3174980133

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

idime
Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

SUMISNISTRO 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 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.**

NOMRE ENCARGADO DE LA ENTREGA: Luis Yohana Cuaton

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: Comensar facatativa.

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS QUIRÚRGICO CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
14/05/2021	Omaira Lopez	Ay L.	35.525.751	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira L.	3174980133
14/05/2021	Jorge Gualteros	TRX	1073167126	1	—	—	—	1	—	—	—	Jorge	3132174953.
15/05/2021	1073522438 Liliana P.	Ay L	1073522438	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3015460149.
15/05/2021	Omaira Lopez	Ay L	35.525.751	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira L	3174980133
15/05/2021	Jorge Gualteros	T.Rx	1073167126	2	—	—	—	1	—	—	—	Jorge	3132174953
15/05/2021	Diana Parra	Trab	1027958245	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3014684870
15/05/2021	Diana Garzón	Aux En.	35533113	1	—	—	—	1	—	—	—	Diana Garzón	3103070713

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

idime
Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

SUMISNISTRO 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 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.**

NOMRE ENCARGADO DE LA ENTREGA: Iris cucalon

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: Compensar facatativa

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS QUIRÚRGICO CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
12/05/21	Diana Garzón	Aux.En	35.533 113	1	—	—	—	1	—	—	—	Diana Garzón	3103070713
12-05-21	Iris cucalon	coorsed	1019080095	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3213954560
12-05-21	Diana Porras Trans		52738345	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3014689820
12-05-21	Julia Guaiteco	TRx	1073167767	1	—		—	1	—	—	—	Julia	3132179953
12-05-21	Omaira Lopez	Av L	35525751	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira L	3174980133
13-05-21	Diana Porras Transp		52738345	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3014689820
13-05-21	Lina Tellez		61035534714	1	—	1	1	1	1	—	—	[illegible]	3015908692
13-05-21	Julia Guaiteco	TRx	1073167767	1	—	—	—	1	—	—	—	Julia	3132179953
13-05-21	Liliana Fuentes	PyL	1073522458	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3015960719
13-05-21	Esmeralda S	AyR	1019079484	1	—	—	—	—	—	—	—	Esmeralda	3132495111
13-05-21	Iris cucalon	coorsed	1019080095	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3213954560
13-05-21	Omaira Lopez	Ay L	35.525751	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira L	3174980133
14/05/21	Diana Garzón	Aux. Ent	35.533.113	1	—	—	—	1	—	—	—	Diana Garzón	3103070713
14/05/21													

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

idime
Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

SUMISNISTRO 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 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.**

NOMRE ENCARGADO DE LA ENTREGA: Livis Yohana cucalon.

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: compensar facatativa.

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS QUIRÚRGICO CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
20-05-21	Liliana Puentes	AYR	1073[illegible]38	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3015460149
20-05-21	Esmeralda Solano	SUAYR	[illegible]	1	—	—	—	—	—	—	—	EMERALDA	3132605[illegible]
20/05/21	Diana Garzón	AUX-ENT	35.533.113	1	—	—	—	1	—	—	—	Diana G	3103070713
20-05-21	Livis Yohana Cucalon	Coorsel	1019[illegible]	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3213954560
20/05/21	Lina Mona Tellz	GIO	35537[illegible]									[illegible]	3015908692
20-05-21	Diana Ponce	Transf	52738345	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3014689820
20-05-21	Julia Guatteros	TRX	1073167207	1	—	—	—	1	—	—	—	Julia G	3132174053
20-05-21	Omaira Lopez	AyL	35525[illegible]75	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira L	3174980133
20-05-21	Yeimy H. Acosta	Radiol	52981819	1	—	1	1	1	1	—	—	[illegible]	
21-01-21	Diana Ponce	Trans	52738345	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3014689820
21/05/21	Diana Garzón	Aux-Ent	35.533.113	1	—	—	—	1	—	—	—	Diana Garzón	3103070713
21-05-21	Livis Cucalon	Coorsel	1019[illegible]	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3213954560
21-05-21	Omaira Lopez	Aux L	35.525.75	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira	3174980133
21-05-21	Liliana Puentes	AuAyR	1073[illegible]28	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3015460149

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

idime
Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

SUMISNISTRO 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 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.**

NOMRE ENCARGADO DE LA ENTREGA: Livis Yuhana cucalon.

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: compensar facatativa.

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS QUIRÚRGICO CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
18-05-21	Diana Ponca	Trans	52735347	1	—	—	—	1	—	—	—		3014685820
18-05-21	Esmeralda Solano	AAR	1014194182	1	—	—	—	—	—	—	—		3132605841
18-05-21	Livis Yuhana cucalon	coord	1014080095	1	—	—	—	1	—	—	—		3213954560
18/05/21	Diana Garzón	Aux. Enf	35533113	1	—	—	—	1	—	—	—	Diana Garzón	3103070713
18-05-21	Jeny Gonzalez	TRx	1073680207	1	—	—	—	1	—	—	—		3132747053.
18-05-21	Liliana Rentel	PUR	1073572438	1	—	—	—	1	—	—	—		3015460149.
18-05-21	Omaira Lopez	A.L.	35.525.751	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira.	3174980133
19/05/2021	Diana Garzón	Aux. Enf	35533113	1	—	—	—	1	—	—	—	Diana Garzón	3103070713
19-05/2021	Livis Yuhana cucalon	coord	1014080095	1	—	—	—	1	—	—	—		3213954560
19-05-2021	Liliana Rentes	Aux Aur	1073572438	1	—	—	—	1	—	—	—		3015460149.
19-05-21	Diana Ponca	Trans	52735347	1	—	—	—	1	—	—	—		3014685820
19-05-21	Jeny Gonzalez	TRx	1073680207	1	—	—	—	1	—	—	—		3132747053.
19-05-21	Omaira Lopez	A.L.	35.525.751	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira	3174980133

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

idime
Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

SUMISNISTRO 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 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.**

NOMRE ENCARGADO DE LA ENTREGA: Luis Yohana Cucalon.

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: Compensar facatativa

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS QUIRÚRGICO CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
22/05/2021	Diana Garzón	Aux. Enf	35533113	1	—	—	—	1	—	—	—	Diana Garzón	3103070713
22/05/2021	Omaira Lopez	Auxiliar	35525751	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira L.	3174980133
22-05-21	Diana Parra	Trans	52738345	1	—	—	—	1	—	—	—		3014689820
22 05 21	Jose Morillo	Mod.	19397210	1	—	1	1	1	1	—	—		3174330837
22.05.21	Doly Escobedo	T.Ex	1073507767	1	—	—	—	—	1	—	—	Doly	3132174953
22-05-21	Liliana Fuentes	Ayr	1073524138	1	—	—	—	—	1	—	—		3015460249
24-05-21	Liliana Fuentes	Ayr	1073524138	1	—	—	—	—	1	—	—		3015460249
24-05-21	Luis Yohana Cucalon	Coordsd	1014980095	1	—	—	—	1	—	—	—		3213954560
24-05-21	Ana Pelaez	G/O	35537914	1	—	1	1	1	1	—	—		3015908692
24/05/21	Diana Garzón	Aux. Enf	35533113	1	—	—	—	1	—	—	—	Diana Garzón	3103070713
24.05.21	Doly Escobedo	T.Ex	1073507767	1	—	—	—	1	—	—	—	Doly	3132174953
24-05-21	Omaira Lopez	Aux L	35525751	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira L	3174980133
24-05-21	Diana Parra	Trans	52738345	1	—	—	—	1	—	—	—		3014689820

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

idime
Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

SUMISNISTRO 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 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.**

NOMRE ENCARGADO DE LA ENTREGA: Liris Yohana Cucalon.

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: Comensar facatativa.

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS QUIRÚRGICO CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
25-05-21	Liris cucalon	Coorsede	1014080695	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3213954560
25-05-21	Omaira López	Au L	35525751	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira	3174980133
25-05-21	Liliana Fuentes	Ayr	1073572438	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3015460149
25-05-21	Diana C Ortiz	Trans	52735345	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3014689820
25-05-21	Jose Mquilla	Rondi	19[illegible]	1	—	1	1	1	1	—	—	[illegible]	3107385[illegible]
25/05/21	Diana Garzón	Aux. Enf	35533113	1	—	—	—	1	—	—	—	Diana Garzón	3103070713
25-05-21	Juli Gochero	Tec. Rx	1073167701	1	—	—	—	1	—	—	—	Juli Gochero	3132[illegible]53
26-05-21	Liliana Fuentes	Ayr	1073572438	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3015460149
26-05-21	Liris Yohana Cucalon	Coorsed	1014080695	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3213954560
26-05-21	Omaira Lopez	Au L	35525751	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira L	3174980133
26-05-21	Juli Gochero	Tex	1073167701	1	—	—	—	1	—	—	—	Juli G	3132[illegible]53
26-05-21	Diana C Ortiz	Trans.	52735345	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3014689820
26/05/21	Diana Garzon	Aux. Enf	35533113	1	—	—	—	1	—	—	—	Diana G	3103070713

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

idime
Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

SUMISNISTRO 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 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.**

NOMRE ENCARGADO DE LA ENTREGA: Liris Yohana Cucalon

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: Compensar Facatativa.

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS QUIRÚRGICO CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
27/05/21	Diana Garzón	Aux. Enf.	35.533.113.	1.	—	—	—	1	—	—	— —	Diana Garzón	3103070713
27/05/21	Liris Yohana Cucalon	Coorsert	1014980095	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3213454560
27/05/21	Omaira Lopez	Aux la	35.525.751	1	—	—	—	1	—	.	—	Omaira L.	3174480133
27/05/21	Esmeralda Solano Jur	AYR	109079	1	—	—	—	—	—	—	—	Esmeralda	3132405841
27/05/21	Ana Tellez	GLO	35537711	1	—	1	1	1	1	—	—	[illegible]	3015908642
27/05/21	Jiliana Fuentes	PYR	1072522438	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3015460149

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

idime
Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

SUMISNISTRO 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 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.**

NOMRE ENCARGADO DE LA ENTREGA:_____

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: _____

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS QUIRÚRGICO CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR

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

idime
Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

SUMISNISTRO 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 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.**

NOMRE ENCARGADO DE LA ENTREGA: Livis Yohana Cucalon

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: Comfensar Facatativa.

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS QUIRÚRGICO CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
28-05-21	Juli Escalheco	T.Rx	1078[illegible]707	1	—	—	—	1	—	—	—	Juli G.	3132[illegible]953
28-05-21	Omaira Lopez	Aux Lab	35525751	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira L	3174980133
28-05-21	Liliana Fuentes	AyR	1073527138	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3015460149
28/05/21	Diana Garzón	Aux. Enf	35533113	1	—	—	—	1	—	—	—	Diana Garzón	3103070713
28-05-21	Livis Cucalon	Coorsed	1019080895	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3213954560
29-05-21	Diana Garzón	Aux. Enf	35533113	1	—	—	—	1	—	—	—	Diana Garzón	3103070713
29-05-21	Juli Escalheco	T.Rx	1078[illegible]707	1	—	—	—	1	—	—	—	Juli Escalheco	3132[illegible]953
29-05-21	Omaira Lopez	Aux Lab	35525751	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira L.	3174980133
29-05-21	Esmeralda Solano	Supervisor	3132605[illegible]84	1	—	—	—	—	—	—	—	ESMERALDA	3132605[illegible]84
29-05-21	Liliana Fuentes	AyR	1073527138	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3015460149

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

idime
Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

SUMISNISTRO 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 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.**

NOMRE ENCARGADO DE LA ENTREGA: Livis Yohana cucalon

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: Compensar Facatativa

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS QUIRÚRGICO CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
31/05/2021	Diana Garzón Aux	Enf.	35533113	1	—	—	—	1	—	—	—	Diana Garzón	3103070713
31/05/21	Jeny Gualteros Tec	Rx	1098620104	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3132[illegible]
31-05-21	Diana Ferreira	Trans	52735345	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3114655070
31-01-21	Omaira López	Aux L.	35525731	1	—	—	—	1	—	—	—	Omaira L	3174980133
31-01-21	Liliana Fuentes	Aux R	1073527438	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3015460144
31-05-21	Esmeralda Solano	Supervisor	1019019019	1	—	—	—	1	—	—	—	Esmeralda S	3132405641
31-05-21	Livis Yohana Cucalon	Coordin	1019058005	1	—	—	—	1	—	—	—	[illegible]	3213945460

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