

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: Andrea Fieritz

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA
LOS EPP:

Medellin

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CEDULA	TAPABOCAS	TAPABOCAS N95	BATA	GUANTES	GAFAS O CARETA	GORRO	OTRO ¿CUAL?	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR
10/09/20	Ana Miana Uribe	Bacteriob	1033386177	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
10/09/20	Tatiana Cantobacteriob	1049687741	X		X	X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
10/09/20	Lorna Arquez	Gordinador	33070501	X				X				<i>[Firma]</i>
10/09/20	Gisella Monsalvo	Aux lab	108300324	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
10/09/20	Laura Montoya	Aux lab	1083561861	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
10/09/20	Katlo Mendoza	Aux lab	118860531	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
10/09/20	Andrez Perez	AyR	80826868	X				X	X			<i>[Firma]</i>
10/09/20	Andrea Fieritz	Aux Admon	108436495	X				X				<i>[Firma]</i>
10/09/20	Gustavo Tarabo	Mensajero	31311323	X								<i>[Firma]</i>
10/09/20	Shon Valencia	Mensajero	75344839	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
11/09/20	Ana Maria Unbe	BOCT	1033086177	X								<i>[Firma]</i>
11/09/20	Lorna Arquez	Coord.	33070501	X		X		X				<i>[Firma]</i>
11/09/20	Gisella Monsalvo	Aux lab	1083003211	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>

CONVENCIONES

Marque con una X el elemento de protección personal que haya sido entregado al colaborador

00000000000000000000

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 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: Andrea Pertuz SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: Medellín

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS	TAPABOCAS NBS	BATA	GUANTES	GAFAS O CARETA	GORRO	OTRO ¿CUAL?	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR
11/09/20	Laura Montoya	Aux Lab	1087561861	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
11/09/20	Katia Mendoza	Aux Lab	1118360531	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
11/09/20	Andrez Perez	AyR	80826368	X				X				<i>[Firma]</i>
11/09/20	Andrea Pertuz	Aux Admon	1084736795	X				X				<i>[Firma]</i>
12/09/20	Ana Maria Uribe	BacT	1037586177	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
12/09/20	Tatiana Contador	BacT	1049637741	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
12/09/20	Lorna Arquez	BacT	3307050	X				X				<i>[Firma]</i>
12/09/20	Gisella Monsalvo	Aux Lab	1083003211	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
12/09/20	Laura Montoya	Aux Lab	1087561861	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
12/09/20	Katia Mendoza	Aux Lab	1118360531	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
12/09/20	Andrez Perez	AyR	80826368	X				X				<i>[Firma]</i>
12/09/20	Andrea Pertuz	Aux Admon	1084736795	X				X				<i>[Firma]</i>
14/09/20	Ana Maria Uribe	BacT	1037586177	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
14/09/20	Tatiana Contador	BacT	1049637741	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>

CONVENCIONES

Marque con una X el elemento de protección personal que haya sido entregado al colaborador

COPIA CON FIRMAS

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 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:

Andrea Pertuz

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA
LOS EPP:

Medellín

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CEDULA	TAPABOCAS	TAPABOCAS NBS	BATA	GUANTES	GAFAS O CARETA	GORRO	OTRO ¿CUAL?	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR
16/09/20	Ana Maria Uribe	Bact	1037586177	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
16/09/20	Tatiana Conzader	Bact	104963741	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
16/09/20	Jorná Arquez	Coord	33070901	X				X				<i>[Firma]</i>
16/09/20	Guillermo monsalvo	Aux Job	1083003211	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
16/09/20	Jairo Montoya	Aux Job	1087561861	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
16/09/20	Kathia Mendozo	Aux Job	1118860531	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>
16/09/20	Andrés Pérez	AYR	80826368	X				X				<i>[Firma]</i>
16/09/20	Andrea Pertuz	Aux Admin	1094736745	X				X				<i>[Firma]</i>
16/09/20	Monsela Vallejo	Jefe Cnt.	33949504	X		X	X	X	X			<i>[Firma]</i>

CONVENCIONES

Marque con una X el elemento de protección personal que haya sido entregado al colaborador

00001, 000000000

Elaborado por: Seguridad y Salud en el Trabajo
Aprobado por: Seguridad y Salud en el Trabajo, Gestor 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 INFECTOLOGIA Y LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL SEGÚN LA DEFINICIÓN DE CADA ROL, POR FAVOR MARQUE LOS EPP QUE AFLIQUEN Y SE RECIBAN SEGÚN LO DEFINIDO PARA SU ROL.

NOMBRE ENCARGADO DE LA ENTREGA: Andrea Pertuz SEDE EN LA QUE SE ENTREGA: Medellín
LOS EPP:

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS	TAPABOCAS N95	BATA	GUANTES	GAFAS O CARETA	GORRO	OTRO ¿CUAL?	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR
14/09/20	Lorna Arquez	Coord.	33070501	X				X				Lorna Arquez
14/09/20	Gisella Monsalvo	Aux lab	1083003211	X		X	X	X				Gisella Monsalvo
14/09/20	Katia Mendoza	Aux lab	1118860531	X		X	X	X	X			Katia M
14/09/20	Andrea Pertuz	Aux Admin	1087336795	X				X				Andrea Pertuz
15/09/20	Angela Maria unibe	BOCT	1087586177	X		X	X	X	X			Angela Maria unibe
15/09/20	Tatiana Contador	BOCT	1049637741	X		X	X	X	X			Tatiana Contador
15/09/20	Lorna Arquez	Coord.	33070501	X				X				Lorna Arquez
15/09/20	Gisella Monsalvo	Aux lab	1083003211	X		X	X	X	X			Gisella Monsalvo
15/09/20	Laura Montoya	Aux lab	1087551861	X		X	X	X	X			Laura Montoya
15/09/20	Katia Mendoza	Aux lab	1118860531	X		X	X	X	X			Katia M
15/09/20	Andrea Perez	AYR	80826868	X				X				Andrea Perez
15/09/20	Andrea Pertuz	Aux Admin	1087336795	X				X				Andrea Pertuz
15/09/20	Monsella Vallejo	Jefe Enf	33449504	X		X	X	X	X			Monsella Vallejo

CONVENCIONES

Marque con una X el elemento de protección personal que haya sido entregado al colaborador

CORTA CONTINUACIÓN