

Nombre del colaborador:

Andreo Mejia Limon

Identificación:

9020492018

Sede:

10 30

Por favor indicar la cantidad en número de EPP que le entrega al colaborador según la fecha.

Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora hh:mm am/pm	Gorro	Escafandra	Gafas	Careta	Mascarilla	N95	Traje	Bata	Pantalón	Polainas	Delantal	Otros	Firma
10-04-20	3:00PM	X	0	0	0	0	X	0	X	X	X	0		Andreo Mejia
10-04-20	3:00PM	X	0	0	0	0	X	0	X	X	X	0		Andreo Mejia
30-03-21	3:00PM	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	0		Andreo Mejia
30-03-21	3:00PM	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	0		Andreo Mejia
31-03-21	3:00PM	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	0		Andreo Mejia
31-03-21	6:30PM	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	0		Andreo Mejia
05-04-21	6:00AM	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	0		Andreo Mejia
05-04-21	12:00PM	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	0		Andreo Mejia
06-04-21	6:00AM	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	0		Andreo Mejia
06-04-21	1:00PM	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	0		Andreo Mejia
07-04-21	6:00AM	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	0		Andreo Mejia
08-04-21	3:00PM	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	0		Andreo Mejia
08-04-21	8:00PM	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	0		Andreo Mejia
11-04-21	9:00PM	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	0		Andreo Mejia
11-04-21	12:00PM	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	0		Andreo Mejia

Recibí de la compañía los elementos de protección personal descritos anteriormente y el instructivo de su uso, mantenimiento y conservación, en consecuencia me hago responsable de su uso.

SURA

ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

F-CAL039
V: 01

Nombre del colaborador:

Ana Osorio

Identificación:

43.906.234

Sede:

A1 10x 8m 14 30

Por favor indicar la cantidad en número de EPP que le entrega al colaborador según la fecha.

Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora hh:mm am/pm	Gorro	Escafandra	Gafas	Careta	Mascarilla	N95	Traje	Bata	Pantalón	Polainas	Delantal	Otros	Firma
10-03-2021	7:00	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
11-03-2021	7:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
12-03-2021	10:00	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
13-03-2021	14:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
14-03-2021	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
15-03-2021	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
16-03-2021	12:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
17-03-2021	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
18-03-2021	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
19-03-2021	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
20-03-2021	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
21-03-2021	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
22-03-2021	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
23-03-2021	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
24-03-2021	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
25-03-2021	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
26-03-2021	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
27-03-2021	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
28-03-2021	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
29-03-2021	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
30-03-2021	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
31-03-2021	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
01-04-21	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
02-04-21	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
03-04-21	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
04-04-21	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
05-04-21	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
06-04-21	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio
07-04-21	12:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	Ana Osorio

Recibí de la compañía los elementos de protección personal descritos anteriormente y el instructivo de su uso, mantenimiento y conservación, en consecuencia me hago responsable de su uso.

Ans 0.0010

42. 800. 234

At 101 800 19 80

Por favor indicar la cantidad en número de EPP que le entrega al colaborador según la fecha.

The end
 The end
 The end
 The end
 The end
 The end

Recibí de la compañía los elementos de protección personal descritos anteriormente y el instructivo de su uso, mantenimiento y conservación, en consecuencia me hago responsable de su uso.

Nombre del colaborador:

Abuelo Varela

Identificación:

43.463.479

Sede:

Af Ma Sra la 3u

Por favor indicar la cantidad en número de EPP que le entrega al colaborador según la fecha.

Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora hh:mm am/pm	Gorro	Escapandra	Gafas	Careta	Mascarilla	N95	Traje	Bata	Pantalón	Polainas	Delantal	Otros	Firma
28.3.21	10:00	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0		
28.3.21	14:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		
29.3.21	18:00	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0		
29.3.21	19:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		
29.3.21	21:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		
31.3.21	6:00	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0		
31.3.21	10:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		
31.3.21	13:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		
31.3.21	18:00	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0		
30.4.21	19:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		
30.4.21	21:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		
5.04.21	18:00	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0		
5.04.21	19:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		
5.04.21	21:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		
6.04.21	12:00	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0		
6.04.21	15:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		
6.04.21	19:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		
6.04.21	21:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		
8.4.21	6:00	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0		
8.4.21	10:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		
8.4.21	14:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		

Recibí de la compañía los elementos de protección personal descritos anteriormente y el instructivo de su uso, mantenimiento y conservación, en consecuencia me hago responsable de su uso.

Cladys varella

43.483.4709

At 10:30

Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora hh:mm am/pm	Gorro	Escandria	Gafas	Careta	Mascarilla	N95	Traje	Bata	Pantalón	Polaínas	Delantal	Otros	Firma
9-04-21	6:00	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1			
9-04-21	10:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1			
9-04-21	12:30	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1			
10-04-21	6:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1			
10-04-21	10:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1			
10-04-21	13:00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1			
12-04-21	6:00	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1			
12-04-21	10:00	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1			
12-04-21	13:00	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1			
13-04-21	6:00	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1			
13-04-21	10:00	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1			
13-04-21	13:00	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1			

Recibí de la compañía los elementos de protección personal descritos anteriormente y el instructivo de su uso, mantenimiento y conservación, en consecuencia me hago responsable de su uso.

Nombre del colaborador:

Juan Arenas

Identificación:

7170834

Sede:

Ay D Sura 1030

Por favor indicar la cantidad en número de EPP que le entrega al colaborador según la fecha.

Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora hh:mm am/pm	Gorro	Escafandra	Gafas	Careta	Mascarilla	N95	Traje	Bata	Pantalón	Polainas	Delantal	Otros	Firma
05/3/21	11:00	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0		<i>[Signature]</i>
05/3/21	12:00	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0		<i>[Signature]</i>
12/3/21	14:00	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0		<i>[Signature]</i>
15/3/21	17:00	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0		<i>[Signature]</i>
15/3/21	17:00	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0		<i>[Signature]</i>
19/3/2021	14:00	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0		<i>[Signature]</i>
19/3/2021	17:00	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0		<i>[Signature]</i>
24/3/2021	14:00	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0		<i>[Signature]</i>
24/3/2021	17:00	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0		<i>[Signature]</i>
29/3/2021	14:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0		<i>[Signature]</i>
31/3/2021	14:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0		<i>[Signature]</i>
5/4/2021	11:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0		<i>[Signature]</i>
7/4/21	14:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0		<i>[Signature]</i>
9/4/21	14:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0		<i>[Signature]</i>

Recibí de la compañía los elementos de protección personal descritos anteriormente y el instructivo de su uso, mantenimiento y conservación, en consecuencia me hago responsable de su uso.

Nombre del colaborador:

Nancya Campo Lopez

Identificación:

102432800

Sede:

A1 R Sura la 30

Por favor indicar la cantidad en número de EPP que le entrega al colaborador según la fecha.

Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora hh:mm am/pm	Gorro	Escatandra	Gatas	Careta	Mascarilla	N95	Traje	Bata	Pantalón	Polainas	Delantal	Otros	Firma
07-04	1 pm	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		Martica G.
08-04	6 am	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0		Martica G.
08-04	1 pm	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		Martica G.
09-04	3 pm	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0		Martica G.
09-04	7 pm	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0		Martica G.
12-04	3 pm	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		Martica G.
12-04	5 pm	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0		Martica G.
12-04	5:30 pm	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0		Martica G.
12-04	7 pm	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0		Martica G.
14-04	6 am	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		Martica G.
14-04	9 am	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0		Martica G.
14-04	1 pm	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0		Martica G.
14-04	4 pm	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0		Martica G.

Recibi de la compañía los elementos de protección personal descritos anteriormente y el instructivo de su uso, mantenimiento y conservación, en consecuencia me hago responsable de su uso.

Nombre del colaborador:

Miguel Maldonado

Identificación:

43.928.912

Sede:

A1 Dx Sura K 30

Por favor indicar la cantidad en número de EPP que le entrega al colaborador según la fecha.

Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora hh:mm am/pm	Gorro	Escatandra	Gafas	Careta	Mascarilla	N95	Traje	Bata	Pantalón	Polainas	Delantal	Otros	Firma
05-04-21	15:00	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	—	
05-04-21	20:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	—	
06-04-21	15:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	—	
06-04-21	20:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	—	
06-04-21	22:00	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	—	
07-04-21	15:00	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	—	
07-04-21	20:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	—	
09-04-21	05:50	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	—	
09-04-21	13:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	—	
10-04-21	05:50	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	—	
10-04-21	13:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	—	
12-04-21	06:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	—	
12-04-21	13:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	—	

Recibí de la compañía los elementos de protección personal descritos anteriormente y el instructivo de su uso, mantenimiento y conservación, en consecuencia me hago responsable de su uso.

Nombre del colaborador:

Monica Andrea Rivera Jimenez

Identificación:

43903023

Sede:

Aq na sura la 36

Por favor indicar la cantidad en número de EPP que le entrega al colaborador según la fecha.

Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora hh:mm am/pm	Gorro	Escafandra	Gafas	Careta	Mascarilla	N95	Traje	Bata	Pantalón	Polainas	Delantal	Otros	Firma
05-09-20	3:00	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0		Monica Andrea
17-11-20	7:30	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0		Monica A. J.
18-11-20	7:30	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0		Monica A. J.
20-11-20	7:30	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0		Monica A. J.
04-01-21	2:00	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0		Monica A. J.
5-1-21	2:00	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0		Monica A. J.
15-1-21	3:00	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0		Monica A. J.
18-1-21	12:00	2	0	0	0	0	1	2	2	2	2	0		Monica A. J.
22-1-21	8:00	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1		Monica A. J.
25-01-21	2:00	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1		Monica A. J.
1-02-21	2:00	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1		Monica A. J.
10-02-21	2:00	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1		Monica A. J.
12-02-21	2:00	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1		Monica A. J.
1-03-21	9:00 AM	2	0	0	0	0	1	2	2	2	2	2		Monica A. J.
15-03-21	2:00 PM	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1		Monica A. J.
24-03-21	2:00 PM	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1		Monica A. J.
26-03-21	2:00 PM	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1		Monica A. J.
24-03-21	2:00 PM	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1		Monica A. J.
04-04-21	2:00 PM	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1		Monica A. J.

Recibi de la compañía los elementos de protección personal descritos anteriormente y el instructivo de su uso, mantenimiento y conservación, en consecuencia me hago responsable de su uso.

SURA

ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

F. CAL099
V: 01

Nombre del colaborador:

Michel Alejandra Diaz Vallejo

Identificación:

101013396

Sede:

Av DA Sura la RD

Por favor indicar la cantidad en número de EPP que le entrega al colaborador según la fecha.

Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora hh:mm am/pm	Gorro	Escafandra	Gafas	Caretas	Mascarilla	N95	Traje	Bata	Pantalón	Polainas	Delantal	Otros	Firma
04/03/2021	3:00pm	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
05/03/2021	3:00pm	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
06/03/2021	3:00pm	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
11/03/2021	5:00pm	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
12/03/2021	3:00pm	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
15/03/2021	5:00am	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
18/03/2021	8:00am	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
19/03/2021	6:00am	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
20/03/2021	6:00am	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
21/03/2021	4:00am	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
23/03/2021	3:00pm	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
24/03/2021	3:00pm	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
25/03/2021	3:00pm	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
27/03/2021	3:00pm	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
29/03/2021	5:00am	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
02/04/2021	3:00pm	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
03/04/2021	3:00pm	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
05/04/2021	3:00pm	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
06/04/2021	3:00pm	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
08/04/2021	6:00am	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.
09/04/2021	3:00pm	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		Michel Diaz.

Recibí de la compañía los elementos de protección personal descritos anteriormente y el instructivo de su uso, mantenimiento y conservación, en consecuencia me hago responsable de su uso.

Michael Alejandro Naz Vallejo

10101 3372

Ajarsa ka 20

Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora hh:mm am/pm
-----------------------	---------------------

Gorro

Escafandra

Gafas

Careta

Mascarilla

N95

Traje

Bata

Pantalón

Polainas

Delantal

Otros

Firma

3:00 PM

十	
---	--

Q	
---	--

0	
---	--

0	
---	--

0	
---	--

+	
---	--

C	
L	

[illegible]

0	
0	

Allich

5

108

Recibí de la compañía los elementos de protección personal descritos anteriormente y el instructivo de su uso, mantenimiento y conservación, en consecuencia me hago responsable de su uso.

Nombre del colaborador:

Nancy Gumbdo

Identificación:

43.927.161

Sede:

Ay 1a sma 14 30

Por favor indicar la cantidad en número de EPP que le entrega al colaborador según la fecha.

Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora hh:mm am/pm	Gorro	Escatandra	Gatas	Careta	Mascarilla	N95	Traje	Bata	Pantalón	Polainas	Delantal	Otros	Firma
13/03/21	13:30	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
13/03/21	16:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
13/03/21	19:30	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
30/03/21	16:30	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
30/03/21	18:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
30/03/21	18:30	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
02/04/21	6:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
02/04/21	7:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
02/04/21	14:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
03/04/21	6:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
03/04/21	9:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
03/04/21	13:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
05/04/21	18:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
05/04/21	21:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
05/04/21	22:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
06/04/21	6:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
06/04/21	8:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
09/04/21	13:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
09/04/21	6:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
09/04/21	18:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		
21/04/21	13:00	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0		

Recibí de la compañía los elementos de protección personal descritos anteriormente y el instructivo de su uso, mantenimiento y conservación, en consecuencia me hago responsable de su uso.

Nancy Giraldo

43.227.161

A1 on stereo 1a 3D

Por favor indicar la cantidad en número de EPP que le entrega al colaborador según la fecha.

Recibí de la compañía los elementos de protección personal descritos anteriormente y el instructivo de su uso, mantenimiento y conservación, en consecuencia me hago responsable de su uso.

Nombre del colaborador:

Paola Osorio Peltz

Identificación:

1039024305

Sede:

Clínica Medellín la 30, Ayudas diagnósticas

Por favor indicar la cantidad en número de EPP que le entrega al colaborador según la fecha.

Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora hh:mm am/pm	Gorro	Escatandra	Gafas	Careta	Mascarilla	N95	Traje	Bata	Pantalón	Polainas	Delantal	Otros	Firma
06/11/2020	6:00	1	0	0	0	0	1	0	1	1	2	0	—	Paola O
06/11/2020	13:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	—	Paola O
18/01/2021	6:00	1	0	0	0	1	1	0	1	1	2	0	—	Paola O
19/01/2021	15:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	—	Paola O
20/01/2021	13:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	—	Paola O
21/01/2021	6:00	2	0	0	0	2	0	0	2	2	4	0	—	Paola O
22/01/2021	6:00	2	0	0	0	2	0	0	2	2	4	0	—	Paola O
25/01/2021	15:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	—	Paola O
24/01/2021	15:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	—	Paola O
27/01/2021	18:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	—	Paola O
27/01/2021	20:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	—	Paola O
28/01/2021	15:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	—	Paola O
29/01/2021	15:00	1	0	0	0	1	0	0	2	2	4	0	—	Paola O
31/02/2021	6:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	—	Paola O
01/02/2021	14:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	—	Paola O
03/02/2021	6:00	1	0	0	0	1	0	0	2	1	4	0	—	Paola O
08/02/2021	6:00	2	0	0	0	2	0	0	2	2	4	0	—	Paola O
05/02/2021	15:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	—	Paola O
13/04/2021	15:00	1	0	0	0	0	1	0	1	1	2	0	—	Paola O
13/04/2021	20:00	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	—	Paola O
14/04/2021	6:00	1	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	—	Paola O

Recibí de la compañía los elementos de protección personal descritos anteriormente y el instructivo de su uso, mantenimiento y conservación, en consecuencia me hago responsable de su uso.

Nombre del colaborador:

VICTOR ORTIZ

Identificación:

15.404.8834

Sede:

AA MX SMO Ia 30

Por favor indicar la cantidad en número de EPP que le entrega al colaborador según la fecha.

Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora hh:mm am/pm	Gorro	Escatandra	Gafas	Careta	Mascarilla	N95	Traje	Bata	Pantalón	Polaínas	Delantal	Otros	Firma
30-03-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
30-03-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
31-03-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
31-03-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
01-04-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
01-04-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
03-04-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
03-04-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
05-04-21	6h-6h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
05-04-21	6h-6h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
06-04-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
02-04-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
02-04-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
08-04-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
08-04-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
08-04-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
12-04-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
12-04-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
18-04-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]
18-04-21	8h-14h	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]

Recibí de la compañía los elementos de protección personal descritos anteriormente y el instructivo de su uso, mantenimiento y conservación, en consecuencia me hago responsable de su uso.

July 1869

1022094 242

A1 18 Sweden 300

[illegible]

Recibí de la compañía los elementos de protección personal descritos anteriormente y el instructivo de su uso, mantenimiento y conservación, en consecuencia me hago responsable de su uso.

for the expense

10220274386

A1 101 5m 19 20

[illegible]

Recibí de la compañía los elementos de protección personal descritos anteriormente y el instructivo de su uso, mantenimiento y conservación, en consecuencia me hago responsable de su uso.