sura

ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

F-CAL099
V: 01

Nombre del colaborador: Katherine Zuleta

Identificación: 1046736989

Sede: AYUDAS DIAGNOSTICAS SURA LA ESTRELLA

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
26-03-21	6:00am	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Katherine Zuleta.
29-03-21	6:00am	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Katherine Zuleta
29-03-21	6:00	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Katherine Zuleta
30-03-21	6:00	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Katherine Zuleta
31-03-21	6:00	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Katherine Zuleta
03-04-21	6:00	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Katherine Zuleta.
05-04-21	6:00	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Katherine Zuleta.
06-04-21	6:00	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Katherine Zuleta
07-04-21	6:00	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Katherine Zuleta
08-04-21	6:00	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Katherine Zuleta
09-04-21	6:00	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Katherine Zuleta
10-04-21	6:00	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Katherine Zuleta
12-04-21	6:00	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Katherine Zuleta
13-04-21	6:00	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Katherine Zuleta
14-04-21	6:00	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Katherine Zuleta
15-04-21	6:00	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Katherine Zuleta

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.