



YO GONZALEZ GUTIERREZ DEISY LILIANA IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 1054681939 RECIBO

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL. Dicho elemento se encuentra en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrear sanciones disciplinarias.

CONVENIOS UNIVERSITARIOS

N°	FECHA	NOTA	PROTECTOR	RESPIRADOR EN FILTRO	RESPIRADOR MECANICO CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	CAPAS DE SEGURIDAD	MONOVAS ESCALIFICADAS	MONOVAS ESCALIFICABLES	CURETA	VERTIDO QUIMICO	SATA ATRELUDO	GUANTES	POLVOS	TABLER	FIRMA
1	02-06-20			X												Deisy Gonzalez
2	03-06-20			X												Deisy Gonzalez
3	04-06-20			X												Deisy Gonzalez
4	06-06-20			X		X										Deisy Gonzalez
5	07-06-20			X												Deisy Gonzalez
6	10-06-20			X		X										Deisy Gonzalez
7	11-06-20			X		X		X								Deisy Gonzalez
8	12-06-20			X		X								X		Deisy Gonzalez
9	13-06-20			X		X										Deisy Gonzalez
10	15-06-20			X		X										Deisy Gonzalez
11	16-06-20			X		X										Deisy G.
12	17-06-20			X		X										Deisy G.
13	20-06-20			X		X										Deisy G.
14	21-06-20			X				X						X		Deisy G.
15	22-06-20			X		X										Deisy G.
16	25-06-20			X												Deisy G.
17	28-06-20			X												Deisy G.
18	29-06-20			X												Deisy G.
19	30-06-20			X		X		X						X		Deisy G.
20	02-06-20			X												Deisy G.
21	04-06-20			X												Deisy G.
22	05-06-20			X												Deisy G.
23	07-06-20			X												Deisy G.
24	09-07-20			X												Deisy G.
25	11-07-20			X		X										Deisy G.
26	12-07-20			X												Deisy G.
27	13-07-20			X												Deisy G.
28	15-07-20			X												Deisy G.
29	17-07-20			X												Deisy G.
30	18-07-20			X												Deisy G.
31	19-07-20			X												Deisy G.

26-07-20 X
27-07-20 X

Deisy G.
Deisy G.



YO GUARIN ALDANA GERMAN EDUARDO IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO _____ RECIBO

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dicho elemento se encuentra en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrear sanciones disciplinarias.

CONVENIOS UNIVERSITARIOS

Nº	FECHA	HORA	CONTRABANDO	RESPIRADOR NBI	RESPIRADOR METACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GUANTES DE SEGURIDAD	MONOGAFOS ENCALCHADOS	MONOGAFOS ENCAUCHADOS	CARETA	VESTIDO QUIRURGICO	BATA ANTIPULVIDO	GUANTES	BOQUINAS	TAPAJE	OTRO
1	02/06/20	6:00		X												
2	03/06/20	7:00		X												
3	04/06/20	6:00		X												
4	07/06/20	10:00		X												
5	13/06/20	06:00		X												
6	16/06/20	05:30		X												
7	22/06/20	06:00		X												
8	19/06/20	06:00		X												
9	20/06/20	06:00		X		X										
10	01/07/20	06:00		X												
11	02/07/20	06:00		X												
12	04/07/20	06:00		X												
13	12/07/20	06:30		X		X										
14	14/07/20	06:30		X												
15	17/07/20	06:30		X		X										
16	23/07/20	13:40		X		X										
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

Handwritten signatures and initials in the rightmost column of the table, corresponding to the dates listed in the rows.



YO TIBANA PUEENTES NANCY LORENA IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 1049637046 RECIBO

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dicho elemento se encuentra en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrear sanciones disciplinarias.

CONVENIOS UNIVERSITARIOS

N°	FECHA	HORA	GORRO/BOINA/C	RESPIRADOR	RESPIRADOR METACARA CON FILTRO	MASCARILLA COMPACTA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAJULADAS	MONOGAFAS ENCAJULADAS	CARETA	VESTIDO QUIRURGICO	SETA ANTIBLUHO	GUANTES	PLUJAS	TABLER
1	01/06/2020	5:00pm	X												
2	05/06/2020	9:00am	X												
3	07/06/2020	6:00pm	X												
4	09/06/2020	6:00pm	X												
5	13/06/2020	7:00am	X												
6	17/06/2020	7:00am	X												
7	18/06/2020	6:00pm	X												
8	19/06/2020	7:00am	X												
9	22/06/2020	7:00am	X												
10	24/06/2020	6:00pm	X												
11	28/06/2020	5:00pm	X												
12	02/07/2020	6:00am	X												
13	05/07/2020	7:00am	X												
14	11/07/2020	7:00pm	X												
15	14/07/2020	7:00pm	X												
16	21/07/2020	9:00am	X												
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															
31															

[Handwritten signatures and notes in the right margin of the table, including names like Tibana Puentes Nancy Lorena and various dates and initials.]



YO PINEDA CASTILLO NATALIA IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 1018497086 RECIBO

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dicho elemento se encuentra en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrear sanciones disciplinarias.

CONVENIOS UNIVERSITARIOS

N°	FECHA	HORA	COMPUTERIZADO	RESPIRADOR P.E.	RESPIRADOR MEDICANA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GAPO DE SEGURIDAD	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DE ENCAJAMIENTOS	BOTAS DE ENCAJAMIENTOS	CARETA	RESISTO QUIRURGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLVINAS	TRINCH	FIRMA
1	07/06/2020	6+00		✓													[Signature]
2	08/06/2020	6+00		✓													[Signature]
3	10/06/2020	6+00		✓													[Signature]
4	10/06/2020								✓								[Signature]
5	16/06/2020	6+00	✓	✓													[Signature]
6	22/06/2020	6+00	✓	✓													[Signature]
7	26/06/2020	5+50		✓													[Signature]
8	29/06/2020	6+30		✓													[Signature]
9	30/06/2020	6+15		✓													[Signature]
10	01/07/2020	7+15				✓											[Signature]
11	03/07/2020	16+30				✓											[Signature]
12	06/07/2020					✓											[Signature]
13	08/07/2020					✓											[Signature]
14	13/07/2020					✓											[Signature]
15	14/07/2020					✓											[Signature]
16	15/07/2020					✓											[Signature]
17	16/07/2020					✓											[Signature]
18	21/07/2020					✓											[Signature]
19	21/07/2020					✓											[Signature]
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	
31																	

Dañado

