



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

ENTREGA DE EPP

Fecha de actualización: 24/03/2020

CODIGO: SG\_FOR\_045

Versión: 1

Página 1 de 1

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/AREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR
Edmundo Rivas	Urgencias	1086548049	5	0	3 PARES	5 N-95	5	30/01/2021	3146260415

FIRMA QUIEN ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**  
 Versión: 1  
 Página 1 de 1  
 Fecha de actualización: 24/03/2020

**ENTREGA DE EPP**

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR
Ornaton Vazquez	Medico UG	115290228	5	0	3 PARES	5 N-95	5	enero 2021	8183796214

FIRMA QUIEN ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**  
 Versión: 1  
 Página 1 de 1  
 Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR
<i>Ms. Myrthelín</i>	<i>Atención Hosp.</i>	<i>24580831</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>3 PARES</i>	<i>5 N-95</i>	<i>5</i>	<i>24.01.21</i>	<i>304132133</i>

FIRMA QUIEN ENTREGA:

*[Handwritten Signature]*



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

**CODIGO: SG FOR 045**

Version: 1

Página 1 de 1

Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO		
NOMBRE	PROCESO/ÁREASEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR	
Patricia TORERO	RESERVA Hospitalización	29740251	5	0	3 PARES	5 N-95	5	29-I-25	311 7200963	

FIRMA QUIEN ENTREGA:





**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**  
 Versión: 1  
 Página 1 de 1  
 Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREASEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR
Ana Velez Boney G	US - Hosp	66706926	5	0	3 PARES	5 N-95	5	Envo 24/21	321 6456058

FIRMA QUIEN ENTREGA: 

1823



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

ENTREGA DE EPP

Fecha de actualización: 24/03/2020

CODIGO: SG\_FOR\_045

Versión: 1

Página 1 de 1

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				RECIBIDO		
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR
<i>Apédua Jovanna A.</i>	<i>Hosp. Unj.</i>	<i>29739363</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>3 PARES</i>	<i>5 N-95</i>	<i>5</i>	<i>30-01-2021</i>	<i>3104573822</i>

FIRMA QUIEN ENTREGA:

*[Handwritten Signature]*



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO		
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR	
<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>Hosp - cur</i>	<i>3886290</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>3 PARES</i>	<i>5 N-95</i>	<i>5</i>	<i>30-01-2021</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	

FIRMA QUIEN ENTREGA:

*[Handwritten Signature]*



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**  
 Versión: 1  
 Página 1 de 1  
 Fecha de actualización: 24/03/2020

**ENTREGA DE EPP**

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR
<i>Sandra Gutierrez</i>	<i>Urgencias Hospitalar</i>	<i>60866609</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>3 PARES</i>	<i>5 N-95</i>	<i>5</i>	<i>31-01-2021</i>	

FIRMA QUIEN ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

ENTREGA DE EPP

Fecha de actualización: 24/03/2020

CODIGO: SG\_FOR\_045

Versión: 1

Página 1 de 1

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR
Sebastian Rungifo	Hospital Italo Smpnca	1 447 388 263	5	0	3 PARES	5 N-95	5	31/01/21	

FIRMA QUIEN ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

CODIGO: SG\_FOR\_045

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/AREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR
Liliana A. Bonal	Urgencias Hosp. Pitaliz	29741880	5	0	3 PARES	5 N-95	5	29-01-21	3133801006

FIRMA QUIEN ENTREGA:





**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

**CODIGO: SG FOR 045**

Versión: 1

Página 1 de 1

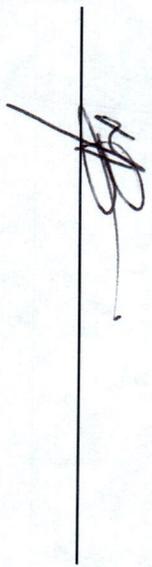
Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR
Sandra M. Valencia	urgencias Hospitalización	31657015	5	0	3 PARES	5 N-95	5	29 ene - 21	3163482105

**FIRMA QUIEN ENTREGA:**





**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

CODIGO: SG\_FOR\_045

Versión: 1

Página 1 de 1

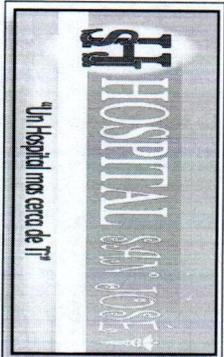
Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR
Cristhian Gonzalez	Urgencias Topa	111938945	5	0	3 PARES	5 N-95	5	30-01-21	3192393069

FIRMA QUIEN ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

ENTREGA DE EPP

Fecha de actualización: 24/03/2020

CODIGO: SG FOR 045

Versión: 1

Página 1 de 1

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR
Myriam Cadue Monsalve.	urgencias y Hospitalización	29.110436	5	0	3 PARES	5 N-95	5	30/01/20	

FIRMA QUIEN ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

CODIGO: SG\_FOR\_045

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/AREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR
Angelica Loariza	urg/hospi	0143910753	5	0	3 PARES	5 N-95	5	30-01-21	317314002

FIRMA QUIEN ENTREGA:







**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR
Juan Carlos Albi	Combador		5	0	3 PARES	5 N-95	5	02.05.21	311522 44444.

FIRMA QUIEN ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR
Medardo Rando	Conductor	94268577	5	0	3 PARES	5 N-95	5	29-01-21	3183143363

FIRMA QUIEN ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**

Version: 1

Página 1 de 1

Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAIN A	TAPABOC A	GORRO	FECHA	CELULAR
Edid Nilena Inullo	Operaria C.C.	29992869	5	0	0	5 N95	5	04/02/2021	29992869

FIRMA QUIEN ENTREGA:



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**

Versión: 1

Pagina 1 de 1

Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO		ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO		
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAIN A	TAPABOC A	GORRO	FECHA	CELULAR
Viviana Londoño	Operaria	38612645	5	0	0	5 N95	5	04/02/2021	3206338451

FIRMA QUIEN ENTREGA:  \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR
Comen Hedeza	Medico Sng		5	0	3 PARES	5 N-95	5	Enero 2021	

FIRMA QUIEN ENTREGA:





**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/AREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAIN A	TAPABOC A	GORRO	FECHA	CELULAR
Libardo Daniels J.	Vigilante	6422415	5	0	0	5 N95	5	30-01-2021	3177102548

FIRMA QUIEN ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

CCOIGO: SG\_FOR\_045

Versión: 1

Página 1 de 1

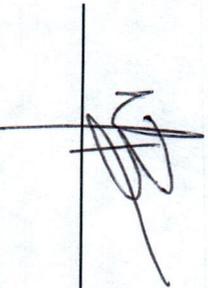
Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO				ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ARENSEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAIN A	TAPABOC A	GORRO	FECHA	CELULAR	
Betzaira Payan	Cóonicos	114390946	5	0	0	5 N95	5	30-01-2021	3194138423	

FIRMA QUIEN ENTREGA:





**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

Fecha de actualización: 24/03/2020

CODIGO: SG\_FOR\_045

Versión: 1

Página 1 de 1

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO		ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO		
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAIN A	TAPABOC A	GORRO	FECHA	CELULAR
Juan Sebastian Moreno B	Odontología	114417302	5	0	0	5 N95	5	30-01-2021	8118547396.

FIRMA QUIEN ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

Fecha de actualización: 24/03/2020

**CODIGO: SG\_FOR\_045**

Versión: 1

Página 1 de 1

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAIN A	TAPABOC A	GORRO	FECHA	CELULAR
<i>Guar Peonle</i>	<i>Administración</i>	<i>29112314</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5 N95</i>	<i>5</i>	<i>30-01-2021</i>	<i>3155602857</i>

FIRMA QUIEN ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

Fecha de actualización: 24/03/2020

CODIGO: SG\_FOR\_045

Versión: 1

Página 1 de 1

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAIN A	TAPABOC A	GORRO	FECHA	CELULAR
<i>Liliana Amas de Odonlogia</i>		<i>2914063</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5 N95</i>	<i>5</i>	<i>30-01-2021</i>	<i>8101068173</i>

FIRMA QUIEN ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

CODIGO: SG\_FOR\_045

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAIN A	TAPABOC A	GORRO	FECHA	CELULAR
<i>Rubén Manríquez Parra</i>		<i>19438476</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5 N95</i>	<i>5</i>	<i>30-01-2021</i>	<i>8232295536</i>
<i>Camacho</i>									

FIRMA QUIEN ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAIN A	TAPABOC A	GORRO	FECHA	CELULAR
<i>Doreida Pustan</i>	<i>Clave de acceso</i>	<i>297337588</i>	5	0	0	5 N95	5	30-01-2021	<i>3136028248</i>

FIRMA QUIEN ENTREGA: *[Signature]*



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

Fecha de actualización: 24/03/2020

CODIGO: SG\_FOR\_045

Versión: 1

Página 1 de 1

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAIN A	TAPABOC A	GORRO	FECHA	CELULAR
Maria Johanna Diaz	C.P.P.	66866144	5	0	0	5 N95	5	30-01-2021	32260546

FIRMA QUIEN ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

Fecha de actualización: 24/03/2020

CODIGO: SG\_FOR\_045  
Versión: 1  
Página 1 de 1

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO				ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/AREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAIN A	TAPABOC A	GORRO	FECHA	CELULAR
J. Peterson B. Peterson	S	1130616673	5	0	0	5 N95	5	30-01-2021	313 57405337

FIRMA QUIEN ENTREGA: 



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**

Versión: 1

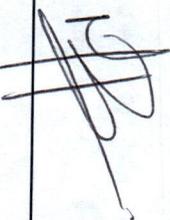
Página 1 de 1

Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR
Olivera Inga Paz	Enfermería	29740915	5	0	0	5 N95	5	30-01-2021	3216479971

FIRMA QUIEN ENTREGA: 



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/AREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAIN A	TAPABOC A	GORRO	FECHA	CELULAR
Lina Mambando	citologia	29142536	5	0	0	5 N95	5	30-01-2021	3105911313

FIRMA QUIEN ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

Fecha de actualización: 24/03/2020

Código: SG\_FOR\_045  
Versión: 1

Página 1 de 1

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAIN A	TAPABOC A	GORRO	FECHA	CELULAR
Janeth Torres	Promotora	114-33434	5	0	0	5 N95	5	30-01-2021	31475070589

FIRMA QUIEN ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCAS	GORRO	FECHA	CELULAR
Daniela Gomez Giraldo	Medico SSO	116953024	5	0	0	5 N95	5	30-01-2021	3218428749

FIRMA QUIEN ENTREGA: 



**SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**

Version: 1

Página 1 de 1

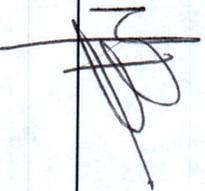
Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/ÁREA/SEDE	CEBULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAIN A	TAPABOC A	GORRO	FECHA	CELULAR
KAREN L. ABBASCAIN	MÉDICO SSO	1.116.260.600	5	0	0	5 N95	5	30-01-2021	302836496.

FIRMA QUIEN ENTREGA:





**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/AREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCAS	GORRO	FECHA	CELULAR
Pallero	Reserva	6618222	5	0	0	5 N95	5	30-01-2021	8104954207
Pallero	Reserva	6618222	5					02/02/2021	8104954207

FIRMA QUIEN ENTREGA:





**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/AREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAIN A	TAPABOC A	GORRO	FECHA	CELULAR
Arlusa Ceron	Laboratorio	2979462	5	0	0	5 N95	5	30-01-2021	312350860

FIRMA QUIEN ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**ENTREGA DE EPP**

**CODIGO: SG\_FOR\_045**

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha de actualización: 24/03/2020

**DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:**

- a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.
- b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					RECIBIDO	
NOMBRE	PROCESO/AREA/SEDE	CEDULA	BATA ANTI FLUIDO	OVEROL AZUL	POLAINA	TAPABOCA	GORRO	FECHA	CELULAR
Sandra Bouwers	Clínicas Hospital San José	29582330	5	0	3 PARES	5 N-95	5	01/04/21	3207419233

FIRMA QUIEN ENTREGA: