

		CONTROL PARA ASIGNACIÓN DE EPP PERSONAL Y DE TODA LA SALA			Versión 1.0	
DIRECCIÓN		HORA				
FECHA ASIGNACIÓN		CELULAR				
NOMBRE COLABORADOR / PROVEDOR / TERCEROS / CONTRATISTA						
CEDULA						
DILIGENCIAMIENTO - CHECK LIST CADA VEZ QUE SE ASIGNEN EPP (ELEMENOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA COVID 19)	DESCRIPCION	FORMA DE	CANTIDAD	SI	NO	
	Tapabocas	Personal				
	Gel antibacterial	De toda la sala				
	Alcohol en spary	De toda la sala				
	Toallas desechables	De toda la sala				
	Tapete de desinfección	De toda la sala				
	Jabon liquido para manos	De toda la sala				
	FIRMA DE RECIBIDO PERSONALMENTE O GARANTE DE QUE FUE ASIGNADO A TODA LA SALA					

		CONTROL PARA ASIGNACIÓN DE EPP PERSONAL Y DE TODA LA SALA			Versión 1.0	
DIRECCIÓN		HORA				
FECHA ASIGNACIÓN		CELULAR				
NOMBRE COLABORADOR / PROVEDOR / TERCEROS / CONTRATISTA						
CEDULA						
DILIGENCIAMIENTO - CHECK LIST CADA VEZ QUE SE ASIGNEN EPP (ELEMENOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA COVID 19)	DESCRIPCION	FORMA DE	CANTIDAD	SI	NO	
	Tapabocas	Personal				
	Gel antibacterial	De toda la sala				
	Alcohol en spary	De toda la sala				
	Toallas desechables	De toda la sala				
	Tapete de desinfección	De toda la sala				
	Jabon liquido para manos	De toda la sala				
	FIRMA DE RECIBIDO PERSONALMENTE O GARANTE DE QUE FUE ASIGNADO A TODA LA SALA					

		CONTROL PARA ASIGNACIÓN DE EPP PERSONAL Y DE TODA LA SALA			Versión 1.0	
DIRECCIÓN		HORA				
FECHA ASIGNACIÓN		CELULAR				
NOMBRE COLABORADOR / PROVEDOR / TERCEROS / CONTRATISTA						
CEDULA						
DILIGENCIAMIENTO - CHECK LIST CADA VEZ QUE SE ASIGNEN EPP (ELEMENOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA COVID 19)	DESCRIPCION	FORMA DE	CANTIDAD	SI	NO	
	Tapabocas	Personal				
	Gel antibacterial	De toda la sala				
	Alcohol en spary	De toda la sala				
	Toallas desechables	De toda la sala				
	Tapete de desinfección	De toda la sala				
	Jabon liquido para manos	De toda la sala				
	FIRMA DE RECIBIDO PERSONALMENTE O GARANTE DE QUE FUE ASIGNADO A TODA LA SALA					