



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

| FECHA DE ENTREGA | | | NOMBRE TRABAJADOR | AREA | NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) | CANTIDAD | FIRMA |
|------------------|----|------|-----------------------|------|--|----------|-----------------------|
| D | M | A | | | | | |
| 21 | 06 | 2020 | Quevedo IRBela | UCS | TRAPABOS N95 | 1 | Quevedo IRBela |
| 21 | 06 | 2020 | Yndaly C. SFP | UCA | N-95 | 1 | Yndaly C. SFP |
| 21 | 06 | 2020 | Andrés Yacoo | UCI | N-95 | 1 | Andrés Yacoo |
| 21 | 06 | 2020 | Jon Carlos C | UCI | N 95 | 1 | Jon Carlos C |
| 22 | 06 | 2020 | Angie O | UCI | N 95 | 1 | Angie O |
| 22 | 06 | 2020 | Guillermo P. | UCA | N95 | 1 | Guillermo P. |
| 22 | 06 | 2020 | Dr. Moreno | UCI | N95 | 1 | Dr. Moreno |
| 22 | 06 | 2020 | Carolina R. | UCI | N95 | 1 | Carolina R. |
| 22 | 06 | 2020 | Jazmin Zuniga | UCI | N95 | 1 | Jazmin Zuniga |
| 22 | 06 | 2020 | Luz Aida Ginet | UCI | N95 | 1 | Luz Aida Ginet |
| 22 | 06 | 2020 | Sandra Zuniga | UCI | N95 | 1 | Sandra Zuniga |
| 22 | 06 | 2020 | Guillermo Puentes | UCI | N95 | 1 | Guillermo Puentes |
| 22 | 06 | 2020 | M ^a Camila | UCA | N95 | 1 | M ^a Camila |
| 22 | 06 | 2020 | Catalina Rojas | UCI | N95 | 1 | Catalina Rojas |
| 22 | 06 | 2020 | Lea Sencio | UCI | N95 | 1 | Lea Sencio |

22 06 2020 Donatelo acord

UCI

N-95

1

Donatelo acord

22 06 20 Juan Rojas

UCI

N-95

1

Juan Rojas

22 06 20 Juan Montenegro

UCI

N-95

1

Juan Montenegro



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

UCI

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

| FECHA DE ENTREGA | | | | NOMBRE TRABAJADOR | AREA | NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) | CANTIDAD | FIRMA |
|------------------|----|----|----|-------------------|------|--|----------|------------------|
| D | M | A | | | | | | |
| 125 | 22 | 6 | 20 | Mabel Gonzalez | UCI | N95 | 1 | Mabel Gonzalez |
| 124 | 28 | VI | 20 | Muel Jarama | UCI | N95 | 1 | Muel Jarama |
| 123 | 23 | 6 | 20 | Jon Carlos C | UCI | N95 | 1 | Jon Carlos C |
| 122 | 23 | 6 | 20 | Cecilia C | UCI | N95 | 1 | Cecilia C |
| 121 | 23 | 6 | 20 | Claudia E | UCI | N95 | 1 | Claudia E |
| 120 | 23 | 6 | 20 | Carlos Brang | UCI | N95 | 1 | Carlos Brang |
| 119 | 23 | 6 | 20 | M M | UCI | N95 | 1 | M M |
| 118 | 23 | 06 | 20 | Deisy Salazar | UCI | N95 | 1 | Deisy Salazar |
| 117 | 23 | 06 | 20 | Veronica Hidalgo | UCI | N95 | 1 | Veronica Hidalgo |
| 116 | 23 | 06 | 20 | Roberto R. R. | UCI | N95 | 1 | Roberto R. R. |
| 115 | 23 | 06 | 20 | Vilma Torres | UCI | N95 | 1 | Vilma Torres |
| 114 | 23 | 06 | 20 | Viviana P. | UCI | N95 | 1 | Viviana P. |
| 113 | 23 | 06 | 20 | Dr Ariza | UCI | N95 | 1 | Dr Ariza |
| 112 | 23 | 06 | 20 | Dr Paez | UCI | N95 | 1 | Dr Paez |
| 111 | 23 | VI | 20 | Dr. Hernandez | UCI | N95 | 1 | Dr. Hernandez |



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

| FECHA DE ENTREGA | | | NOMBRE TRABAJADOR | AREA | NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) | CANTIDAD | FIRMA |
|------------------|----|----|-------------------|------|--|----------|----------------|
| D | M | A | | | | | |
| 110 | 23 | 11 | Correda | UCI | N 95 | 1 | Correda |
| 109 | 23 | 11 | Puri | UCI | N 95 | 1 | Puri |
| 108 | 23 | 11 | Hernando | UCI | N 95 | 1 | Hernando |
| 107 | 23 | 6 | Arturo Lopez | UCI | N 95 | 1 | Arturo Lopez |
| 106 | 23 | 6 | Juan M | UCI | N 95 | 1 | Juan M |
| 105 | 23 | 6 | Carlos Vargal | UCI | N 95 | 1 | Carlos V. |
| 104 | 23 | 6 | Guillermo Lopez | UCI | N 95 | 1 | Guillermo O. |
| 103 | 23 | 6 | David Adorador | UCI | N 95 | 1 | David Adorador |
| 102 | 23 | 6 | Gerardo Niera | UCI | N 95 | 1 | Gerardo N. |
| 101 | 23 | 6 | Camilo Lopez | UCI | N 95 | 1 | Camilo Lopez |
| 100 | 23 | 6 | Vicente | UCI | N 95 | 1 | Vicente |
| 99 | 23 | 6 | David Lopez | UCI | N 95 | 1 | David Lopez |
| 130+ | 23 | 6 | Hernando Lopez | UCI | N 95 | 1 | Hernando Lopez |
| 97 | 23 | 6 | Carlos Lopez | UCI | N 95 | 1 | Carlos Lopez |
| 246 | 24 | 06 | Juan Lopez | UCI | N 95 | 1 | Juan Lopez |

(150 + 96)



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

| FECHA DE ENTREGA | | | NOMBRE TRABAJADOR | AREA | NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) | CANTIDAD | FIRMA |
|------------------|----|----|-------------------|--------------------|--|----------|-------|
| D | M | A | | | | | |
| 245 | 24 | 6 | 20 | Roberto A. Salazar | UA-2 | 1 | |
| 244 | 24 | 8 | 20 | Alfonso Salazar | UA-2 | 2 | |
| 243 | 24 | 06 | 10 | Cecilia Palu | UA-1 | 1 | |
| 242 | 24 | 06 | 20 | Lourdes Pimentel | UA-1 | 1 | |
| 241 | 24 | 06 | 20 | Amalia Salazar | UA-1 | 1 | |
| 240 | 24 | 06 | 20 | Aracely S | UA-1 | 1 | |
| 239 | 24 | 06 | 20 | Leidy D. Gonzalez | UA-1 | 1 | |
| 238 | 24 | 06 | 20 | Cecilia Salazar | UA-1 | 1 | |
| 237 | 24 | 06 | 20 | Leidy P. G | UA-1 | 1 | |
| 236 | 24 | 06 | 20 | Aracely S | UA-1 | 1 | |
| 235 | 24 | 06 | 20 | Aracely S | UA-1 | 1 | |
| 234 | 24 | 06 | 20 | Fernando Salazar | UA-1 | 1 | |
| 233 | 24 | 06 | 20 | Aracely S | UA-1 | 1 | |
| 232 | 24 | 06 | 20 | Aracely S | UA-1 | 1 | |
| 231 | 24 | 06 | 20 | Aracely S | UA-1 | 1 | |



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

| FECHA DE ENTREGA | | | NOMBRE TRABAJADOR | AREA | NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) | CANTIDAD | FIRMA |
|------------------|----|------|-------------------|------|--|----------|-------------------|
| D | M | A | | | | | |
| 230 | 12 | 06 | Dr. Mann | UCI | N-95 | 1 | Dr. Mann |
| 229 | 14 | 06 | Hector Maudemont | UCI | N-95 | 5 | |
| 228 | 24 | 06 | Juan Potes | UCI | N-95 | 4 | Juan Potes |
| 227 | 24 | 06 | Ricardo S. Smith | UCT | N-95 | 1 | Ricardo S. Smith |
| 226 | 24 | 06 | Familiares 205. | UCI | | 1 | Familiares |
| 225 | 24 | 06 | Daniel Acosta | UCT | N-95 | 1 | Daniel Acosta |
| 224 | 06 | 2020 | Josefina M. M. M. | UCT | N-95 | 4 | Josefina M. M. M. |
| 223 | 24 | 06 | Andrés M. | UCT | N-95 | 1 | Andrés M. |
| 222 | 24 | 06 | Ricardo M. | UCI | N-95 | 1 | Ricardo M. |
| 221 | 24 | 06 | Diana M. | UCI | N-95 | 1 | Diana M. |
| 220 | 24 | 06 | Veronica M. | UCI | N-95 | 1 | Veronica M. |
| 219 | 24 | 06 | Diana M. | UCI | N-95 | 1 | Diana M. |
| 218 | 24 | 06 | UCIS Falcón | UCI | N-95 | 1 | UCIS Falcón |
| 217 | 24 | 06 | UCIS Falcón | UCI | N-95 | 1 | UCIS Falcón |
| 216 | 24 | 06 | Juan Carlos G. G. | UCI | N-95 | 1 | Juan Carlos G. G. |



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

| FECHA DE ENTREGA | | | NOMBRE TRABAJADOR | AREA | NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) | CANTIDAD | FIRMA |
|------------------|----|------|-------------------|------|--|----------|-------|
| D | M | A | | | | | |
| 20 | 06 | 2012 | Catalina | Uca | N-95 | 1 | |
| 20 | 05 | 2012 | Arana | Uca | N-95 | 1 | |
| 20 | 03 | 2012 | Caroline | Uca | N-95 | 1 | |
| 20 | 03 | 2012 | Diana G | UCI | N-95 | 1 | |
| 20 | 06 | 2012 | Laura Romero | OC | N-95 | 1 | |
| 20 | 05 | 2012 | Aranda E | UCI | N-95 | 1 | |
| 20 | 05 | 2012 | Sandoz | UCI | N-95 | 1 | |
| 19 | 05 | 2012 | Daniel B | OC | N-95 | 1 | |
| 19 | 05 | 2012 | Julia Alm | UCI | N-95 | 1 | |
| 19 | 05 | 2012 | M W | Uric | N-95 | 1 | |
| 19 | 05 | 2012 | Carvallo B. | UCI | N-95 | 1 | |
| 19 | 05 | 2012 | Patricia | UCI | N-95 | 1 | |
| 19 | 05 | 2012 | Yilma Torres | UCI | N-95 | 1 | |
| 19 | 05 | 2012 | Alba Flores | UCI | N-95 | 1 | |
| 19 | 05 | 2012 | Dr. Navea | OC | N-95 | 1 | |



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

| FECHA DE ENTREGA | | | NOMBRE TRABAJADOR | AREA | NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) | CANTIDAD | FIRMA |
|------------------|----|------|--------------------|------|--|----------|---------|
| D | M | A | | | | | |
| 10 | 06 | 20 | Gerardo Juan Pablo | UCA | N-95 | 2 | Gerardo |
| 10 | 06 | 20 | Sistemas | UCA | N-95 | 2 | Gerardo |
| 10 | 06 | 20 | Angie Ortiz | UCA | N-95 | 2 | Angie |
| 10 | 06 | 20 | Indira Gonzalez | UCA | N-95 | 1 | Indira |
| 10 | 06 | 20 | Linda Andrade | UCA | N-95 | 1 | Linda |
| 10 | 06 | 20 | Sam Montano | UCA | N-95 | 1 | Sam |
| 10 | 06 | 20 | Juan Rojas | UCA | N-95 | 1 | Juan |
| 10 | 06 | 20 | Juan Ruiz | UCA | N-95 | 1 | Juan |
| 25 | 06 | 20 | Ponce L | UCA | N-95 | 1 | Ponce |
| 25 | 06 | 20 | Indira B | UCA | N-95 | 1 | Indira |
| 25 | 06 | 2020 | Andrés Juarez | UCA | N-95 | 1 | Andrés |
| 25 | 06 | 2020 | Arbelda | UCA | N-95 | 1 | Arbelda |
| 25 | 06 | 2020 | Clara Suarez | UCA | N-95 | 2 | Clara |
| 25 | 06 | 20 | Indira Ruiz | UCA | N-95 | 1 | Indira |
| 26 | 06 | 20 | Dr. Hector | UCA | N-95 | 1 | Hector |



Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

| FECHA DE ENTREGA | | | | NOMBRE TRABAJADOR | AREA | NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) | CANTIDAD | FIRMA |
|------------------|---|------|--|------------------------------|------|--|----------|------------------------------|
| D | M | A | | | | | | |
| 26 | 6 | 2020 | | Dr. Ramirez | UCI | N95 | 1 | Dr. Condor |
| 26 | 6 | 2020 | | Dr. Calderon | UCI | N95 | 1 | Dr. Calderon |
| 26 | 6 | 2020 | | Diana G | UCI | N95 | 1 | Diana G |
| 26 | 6 | 2020 | | Diana L | UCI | N95 | 1 | Diana L |
| 26 | 6 | 2020 | | Concepcion Nogues | UCI | N95 | 1 | Concepcion Nogues |
| 26 | 6 | 2020 | | Concepcion Nogues | UCI | N95 | 2 | Concepcion Nogues |
| 26 | 6 | 2020 | | Judy Ruiz | UCI | N95 | 1 | Judy Ruiz |
| 26 | 6 | 2020 | | Judy Ruiz | UCI | N95 | 1 | Judy Ruiz |
| 26 | 6 | 2020 | | Judy Ruiz | UCI | N95 | 1 | Judy Ruiz |