



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	07	2020	Dora Escobal	Contabilidad	Capas	1	Dora Escobal
21	07	2020	Arina Delgado	Administración	Capas	1	Arina Delgado
21	07	2020	Laura Hernandez	Calidad	Capas	1	Laura Hernandez
21	07	2020	Ange Gontijo	Explotación	Capas	1	Ange Gontijo
21	07	2020	Alexander Guico	E. Ed.	Capas	1	Alexander Guico
21	07	2020	Karina	Fachueren	Capas	1	Karina
21	7	2020	Genifer Cedeño	Salud	Capas	1	Genifer Cedeño
21	07	2020	Yessy Mijangos	Enfermería	Capas	1	Yessy Mijangos
21	07	2020	Guillermo Jimenez	Reparación	Capas	1	Guillermo Jimenez
21	07	2020	Andrea Vanda	Uso de Maq	Capas	1	Andrea Vanda
21	07	2020	Alicia Lomas	E. de Medicos	Capas	1	Alicia Lomas
21	07	2020	Alejandro Andueza	E. de Med	Capas	1	Alejandro Andueza
21	07	2020	Martha Valencia	Archivo	Capas	1	Martha Valencia
21	07	2020	Luis Castillo	estadística	Capas	1	Luis Castillo
21	07	2020	lyla se.	Adm CX	Capas	1	lyla se.



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					
17	07	2020	JOSE ROTO	FOCROCIOS	Botas	1	
17	07	2020	JOSE M. ROMERO	COLETA	Botas	1	
17	07	2020	UMORAN JORDAN	Carbena	Calzado	1	
17	07	2020	INERA IDNERA	COCTOS	CAPIAS	1	
17	07	2020	PAOLA BRUNO	Carbena	Capas	1	
21	07	2020	LAUR ABILIN	Pactura	Capas	1	
21	07	2020	CARLOS GARCIA	Factura	Capas	1	
21	07	2020	PAULI COPIA	CA	Capas	1	
21	07	2020	JOYAN COPIA	CA	Tapabocas	3	
21	07	2020	ANDRES GARCIA	CACTURA	Capas, bicar	3	
21	07	2020	ARLEIDE JAMES LO	CACTURA	Tapabocas, bicar	3	
21	07	2020	REHARILINO	CACTURA	Tapabocas, bicar	3	
21	7	2020	DAVID SIMON	CACTURA	Capas	1	
21	07	2020	DANIELA LOZANO	CACTURA	Capas	1	
21	07	2020	DANIELA LOZANO	CACTURA	Capas	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					
29	05	2020	Geison A. Pineda	Recuperación	Monogafas	1	Geison Pineda
3	6	2020	Hector Ramos	Recuperación	Monogafas	1	Hector Ramos
29	6	2020	Daniela Varela	Central E.	Monogafas	1	Daniela Varela
3	7	2020	Ydanna Torres	Central F.	Monogafas	1	Ydanna Torres
3	Julio	2020	María Fernanda C.	Central Est.	Monogafas	1	María Fernanda C.
6	7	2020	María Nerián P.	Central Est.	Monogafas	1	María Nerián P.
6	7	2020	Harley Egoz	Central Est.	Monogafas	1	Harley Egoz
6	7	2020	Lina Vergara	Central Est.	Monogafas	1	Lina Vergara
17	7	2020	Sindy Rodríguez	Fac. Urg.	Monogafas	1	Sindy Rodríguez
17	7	2020	Yolanda Guerrero	Fac. Urg.	Monogafas	1	Yolanda Guerrero
17	7	2020	Araceli Carcedo	Fac. CH	Monogafas	1	Araceli Carcedo
17	7	2020	Natalia Giraldo	Admisiónes	Monogafas	1	Natalia Giraldo
17	7	2020	Paula Montes	Admisiónes	Monogafas	1	Paula Montes
17	7	2020	Isabel Rodríguez	Admisiónes	Monogafas	1	Isabel Rodríguez



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					
17	06	2020	Rosa Salazar	6 ^{to} piso UC	Manoabrazo	1	Rosa Salazar
17	06	2020	Andrés Joraco	6 ^{to} piso UC	Manoabrazos	2	Andrés Joraco
19	06	2020	Emiliano Fustes	6 ^{to} General	Gafas	1	Emiliano Fustes
19	06	2020	Eduardo Rossmeyer	Farmacología	Gafas	28	Eduardo Rossmeyer
23	06	2020	Mariana Barón	Laboratorio 4	Gafas	1	Mariana Barón
23	6	2020	Janeth Carillo	Laboratorio	Gafas	1	Janeth Carillo
25	6	2020	Magdalena T	RH	Gafas	1	Magdalena T
1	7	2020	Alba Trujillo	Cuidados	Gafas	1	Alba Trujillo
2	07	2020	Susana Cuenca	UCIS	Gafas	5	Susana Cuenca
17	07	2020	Suleidis Velazco	Adm. Gen.	Gafas	1	Suleidis Velazco
17	07	2020	Katherine Cuenca	Adm. Gen.	Gafas	1	Katherine Cuenca
17	07	2020	Mariana Potosí	Sev. A.	Gafas	1	Mariana Potosí
17	07	2020	David A. Leal	Adm. Gen.	Gafas	1	David A. Leal
17	07	2020	Diana C	Adm. Gen.	Gafas	1	Diana C
17	07	2020	Carla Martínez	7. Piso	Gafas	1	Carla Martínez



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					
6	07	2020	Russ E. Castillo A.	Estadística	Tapabocas	3	[Firma]
6	07	2020	Lady Lorena Sanchez	Admisión	Tapaboca	3	[Firma]
6	07	2020	María Jucrega Montoya	Admisión	Tapaboca	3	[Firma]
6	07	2020	Gloria Fernandez	CX	Tapabocas	3	[Firma]
6	07	2020	Catherine Canas	Archivo	Tapabocas	3	[Firma]
6	07	2020	Ma. Fernanda Castellanos	Formación	Tapabocas L	3	[Firma]
6	07	2020	Jenny Jairo Brindley	Formación	Tapabocas	3	[Firma]
6	07	2020	Diane Pillman	Medica	Tapabocas	3	[Firma]
6	07	2020	Wilmer Sierra	Mantenimiento	Tapabocas	3	[Firma]
6	7	2020	Rodrigo Salazar	Mtto	Tapaboca	3	[Firma]
6	7	2020	Arturo Aguile	GENIOS	Tapaboca	3	[Firma]
6	7	2020	Alexandra Rivas	Admisi	Tapabocas	3	[Firma]
6	7	2020	Mrs. Nancy	Admisi	Tapabocas	3	[Firma]
7	7	2020	Edas G	Lab Clin	Tapabocas	3	[Firma]
8	7	2020	Maria f. Arias	Contabilidad	Tapabocas L.	3	[Firma]



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					
06	07	2020	Adriana Harin	Hosp 4to	Tapabocas	3	Adriana Harin
06	07	2020	Joelman Plaza	Amc	Tapabocas	3	Joelman Plaza
06	07	2020	Diana Carolina Chur	Referencia	Tapabocas	3	Diana Carolina Chur
06	07	2020	DEIUY CASAREAL	ADISIONES	Tapabocas	3	DEIUY CASAREAL
06	07	2020	DELLAHO CHANERO	Referencia	Tapabocas	3	DELLAHO CHANERO
06	07	2020	NAUCY NORALES	Referencia	Tapabocas	3	NAUCY NORALES
06	07	2020	CINTHA PAZ	Adisiones	Tapabocas	3	CINTHA PAZ
06	07	2020	Lucie Castañon	Adisiones	Tapabocas	3	Lucie Castañon
06	07	2020	Vanessa Suarez	Adisiones	Tapabocas	3	Vanessa Suarez
06	07	2020	Olivera Gervasio	Cumplimiento	Tapabocas	3	Olivera Gervasio
06	07	2020	Maria Eugenia G.	Comite Ingres	Tapabocas	3	Maria Eugenia G.
06	07	2020	Katherine Carreras	Aux Archivo	Tapabocas	3	Katherine C.
06	07	2020	Martha Valencia	Archivo	Tapabocas	3	Martha Valencia
06	07	2020	Daniel Munda	Estadística	Tapabocas	3	Daniel Munda
06	07	2020	Paula Concha	Estadística	Tapabocas	3	Paula Concha



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					
2	7	2020	John M/lenos	Almacén	tapabocas lavables	3	M/lenos
3	7	2020	NIRCAI Echeverry	G.H.	Tapabocas lavable	3	NIRCAI Echeverry
3	7	2020	Carolina Gálvez	Compras	Tapabocas lavable	3	Carolina Gálvez
6	7	2020	Katherin Cueno	Admisiones	Tapabocas lavable	3	Katherin Cueno
6	7	2020	Wlana Poko	Sin Al Chul	Tapabocas l.	3	Wlana Poko
6	7	2020	Matheline Ayud	Tesorería	Tapabocas l.	3	Matheline Ayud
6	7	2020	Paula Sacanambuy	Tesorería	Tapabocas l.	3	Paula Sacanambuy
6	7	2020	Monica Cortazar	Tesorería	Tapabocas l.	3	Monica Cortazar
6	7	2020	Dona Marcela Vela	Dir. Medica	Tapabocas lav	3	Dona Marcela Vela
6	7	2020	Pilar Jimenez	Mto edu	Tapabocas lav	3	Pilar Jimenez
6	7	2020	Therene Herrera	labor clin	labor clinico	3	Therene Herrera
6	7	2020	Erica Racedo	labor clin	labor clinico	3	Erica Racedo
6	7	2020	Andres Valencia	labor clin	labor clinico	3	Andres Valencia
6	7	2020	Daniel Villalino	labor clin	labor clinico	3	Daniel Villalino
6	7	2020	Angie Santofimio	Facultad N.	tapabocas.	3	Angie Santofimio



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					
02	07	2020	Diana C. Giraldo	Cintalabidad	Tapalucas lavable	3	
2	7	2020	José Marcelo Romero	Corteid	Tapalucas AntiFluido	3	Marcelo R.
02	07	2020	Viviana Fernandez	Cafetera	Tapalucas AntiFluido	3	
02	07	2020	Margie Perez	Cafetera	Tapalucas AntiFluido	3	Margie Perez
02	07	2020	Chetia Jendro	Cafetera	Tapalucas AntiFluido	3	
02	07	2020	Jameson Lingio	Aut. Condición	Tapalucas lavable	3	
14	07	2020	Paula And Goo	Aut. Condición	Tapalucas lavable	3	
02	07	2020	Amos Rodanp	Corteid	Tapalucas AntiFluido	3	
02	07	2020	Marlene Janglie	Henneries	Tapalucas	3	
02	07	2020	Juan Daniel Herrera	Henneries	Tapalucas lavable	3	
02	07	2020	Glenn J. Guter	Corteid	Tapalucas	3	
02	07	2020	Dorena Lancia	Corteid	Tapalucas	3	
02	07	2020	Yvonne Mierera	Corteid	Tapalucas	3	
02	07	2020	Enriquez Carlos	Corteid	Tapalucas	3	
02	07	2020	Diana J. Guter	Corteid	Tapalucas	3	



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					
2	07	2020	KAREN LIETH PINO	G. Humana	tapabocas	3	
2	07	2020	ROSAMIR PABLOS	G. Humana	Tapabocas	3	Rosamir Pablos
2	07	2020	DAVID ALEXIS PERA	G. Humana	Tapabocas	3	David A. Pera
2	07	2020	ANGELA HUERTAS	C. H	tapabocas	3	Angelica H
2	07	2020	ANGELIC RIVERA	G. Humana	Tapabocas	3	Angelica R
2	07	2020	STEF. APURINE	Comodidad	Tapabocas	3	Stef. Apurine
2	07	2020	JACIRO BATERO	Factores	tapabocas lavable	3	Jaciro B
2	07	2020	LUIS BARRON	Calidad	Tapabocas lavable	3	Luis B
2	07	2020	NICOLE MESAÑA	Calidad	tapabocas	3	Nicole M
2	7	2020	DIANA ESCOB	Calidad	Tapabocas	3	Diana E
2	7	2020	ASIMIL GONZ	Calidad	tapabocas	3	Asimil G
02	07	2020	YENNY SAAVEDRA	Ates Med.	Tapabocas lavable	3	Yenny S
02	07	2020	LILIANA CAMOS	Clas Med	Tapabocas lavable	3	Liliana C
08	07	2020	FRANCISCO GONZALEZ	Ates Med	Tapabocas lavable	3	Francisco G
02	07	2020	HELIANA FLORES	Ates Med	Tapabocas lavable	3	Heliana F



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					
2	07	2020	Ange lemos	Cuentas Md	Tapaboca labiales	3	Ange lemos
02	07	2020	Andrea Nunez	Ctas Md	Tapaboca labial	3	Andrea Nunez
02	07	2020	Diana Manku Ace	Ctos Med	Tapabocas bucales	3	Diana Manku Ace
02	07	2020	JESUS CAICEDO	Facu	TAPABOCAS LABIALES	3	JESUS CAICEDO
02	07	2020	Keleny Oña	Facu	Tapabocas lab.	3	Keleny Oña
02	07	2020	Isela estudiante	Facu	Tapabocas lab	3	Isela
02	07	2020	Lina Nunez	Facu	Tapabocas	3	Lina
02	07	2020	Ingrid Tlaca	Facu	Tapabocas lab.	3	Ingrid Tlaca
02	07	2020	Diana Caicedo	Facu	Tapabocas lab	3	Diana C.
02	07	2020	Alexandro Perez	MAI	TAPABOCAS BU	3	Alexandro
02	07	2020	Alexandro Buco	Est	"	3	Alexandro
02	07	2020	Cardine Ayala	SST	Tapabocas lab	3	Cardine
02	07	2020	Sebastian Lomero	SST	Tapabocas bucales	3	Sebastian
02	07	2020	Jimena	Compas	Tapabocas bucales	3	Jimena
02	07	2020	Nathalia Diaz	Compas	Tapabocas	3	Nathalia



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					
06	07	2020	Wilson Medina	facturacion.	tapabocas lavable	3	Wilson Medina
06	07	2020	Oscar Becerra	Facturacion	Tapabocas lavable	3	Oscar Becerra
06	07	2020	Yvonne Guzman	Atención	Gafas	1	Yvonne Guzman
06	07	2020	Yvonne Fernando N.	Atención	Tapabocas lavable	3	Yvonne Fernando N.
06	07	2020	Tatiana Mendez	Atención	Tapabocas lavable	3	Tatiana M. E.
06	07	2020	Marthalia Rodriguez	Atención	Tapabocas lavable	3	Marthalia Rodriguez
06	07	2020	Valentina Barrera Ordoñez	Atención	Tapabocas lavable	3	Valentina Barrera Ordoñez
06	07	2020	Luz Adriana Sanchez	Atención	Tapabocas lavable	3	Luz Adriana Sanchez
06	07	2020	Luzet Sanchez	Atención	Tapabocas lavable	3	Luzet Sanchez
06	07	2020	Kathleen Robles	Atención	Tapabocas lavable	3	Kathleen Robles
06	07	2020	Ruby Hoyos	Atención	Tapabocas lavable	3	Ruby Hoyos
06	07	2020	Vanessa Martinez	Atención	Tapabocas lavable	3	Vanessa Martinez
06	07	2020	David Leon	Atención	Tapabocas lavable	3	David Leon
06	07	2020	Guillermo Jimenez	Atención	Tapabocas lavable	3	Guillermo Jimenez
06	07	2020	Divine	Atención	Tapabocas lavable	3	Divine



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					
28	04	2020	Daniela Caicedo	Consulta externa	Gafas	1	Daniela Caicedo
28	04	2020	Kenne Wisco	Ficd. con Ed	Tapabocas	3	Kenne Wisco
28	04	2020	Andrés	Consultorio	Gafas	1	Andrés
28	07	2020	Andersson Muñoz	Pur Caliente	Gafas	1	Andersson Muñoz
28	07	2020	Andersson Muñoz	Pur Caliente	Tapabocas 3	3	Andersson Muñoz
28	07	2020	Man Daniel Pillimur	Aux. sistemas	Gafas	1	Man Daniel Pillimur
28	07	2020	Milena Villanar	Biomédico	Gafas	2	Milena Villanar
29	07	2020	Lizeth Sanchez	Call center	Tapabocas	3	Lizeth Sanchez
30	07	2020	Angela Martínez	Grupo	N95	5	Angela Martínez
30	7	2020	Angelica Mena	Grupo 64	Corona	1	Angelica Mena
30	7	2020	Nancy Valencia	Grp	Gafas	1	Nancy Valencia
30	7	2020	Angelica Martínez	Grupo 64	Tapabocas 1000	3	Angelica Martínez
30	7	2020	Laura Poirier	Grupo 64	Tapabocas	3	Laura Poirier



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	07	2020	Linda Karina Quiroz	adm. cx	Gafas	1	Linda Karina Quiroz
21	07	2020	Felicitas	Servicio cliente	Tapa boca lavable	3	Felicitas
21	07	2020	Fernando Perez	Paraguardo	Tapa boca lavable	12.	Fernando Perez
21	07	2020	Fernando Perez	Paraguardo	Gafas Protección	04	Fernando Perez
21	07	2020	Martha L. Arce	Contabilidad	Gafas Protección	1	Martha L. Arce
21	07	2020	Morale Perez	Contabilidad	Gafas Protección	1	Morale Perez
21	07	2020	Jimenez M.	comentarios	11 11	1	Jimenez M.
24	07	2020	Nivareza Duarte	Cuadra	Gafas Protección	3	Nivareza Duarte
24	07	2020	Sindy Rodriguez	Defensa. Urq	Tapa boca lavable	3	Sindy R.
26	07	2020	Enko Baldi	Lider Est.	Gafas de protección	4	Enko Baldi
28	07	2020	Henry Castro Y.	Almacén	Gafas - tapabocas	1-3	Henry Castro
28	07	2020	Joko Timotei	Almacén	Gafas de protección	4	Timotei
30	07	2020	Nathalye Caro	Calidad	Caña - protección	1	Nathalye
30	07	2020	Neuren Green	Arpa	Gafas.	4	Neuren Green
30	07	2020	Neuren Green	Arpa	Tapabocas lav	3	Neuren Green



Código: ST-FR-047

Formato: Entrenas 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.

[illegible]