



**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	7	20	monterbel	6to B3	trabaja	1	Klor
26	7	20	Sest. Carlos	6to Piso	trabaja	1	Klor
26	04	20	Cesar Rodriguez	6 PISO	trabaja	1	Klor
27	07	20	Neel	6 Ave	trabaja	1	Klor
27	07	20	ladys	6to	trabaja	1	Klor
27	07	20	José Zapata	1to	trabaja	1	Klor
27	07	20	Ana Suarez	6to	trabaja	1	Klor
28	07	2020	Monica	6to	trabaja	1	Klor
28	07	2020	Carla	6to	trabaja	1	Klor
28	07	2020	Diego	6to	trabaja	1	Klor
28	07	2020	Diego	6to	trabaja	1	Klor
29	07	2020	Diego	6to	trabaja	1	Klor
29	07	2020	Diego	6to	trabaja	1	Klor
29	07	2020	Diego	6to	trabaja	1	Klor
29	07	2020	Diego	6to	trabaja	1	Klor



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	07	20	Manuel Lora	Hosp 6° Pdo	Tapabocas N° 95	1	Manuel Lora
30	07	20	Enriquez Víctor	Hosp 6° Pdo	Tapabocas N° 95	1	Manuel Lora
30	07	20	Esteban Pele	Hosp 6° Pdo	Tapabocas N° 95	1	Manuel Lora
30	07	20	Barul	HCTO	MAT	1	Manuel Lora
30	07	20	Yacoubuc	6° PISO	N° 95	1	Manuel Lora
30	07	20	Delicia Delos	6° PISO	N° 95	1	Manuel Lora
30	07	20	Jose Camp	6° PISO	N° 95	1	Manuel Lora
30	07	20	Jaiver Mestru	Hospitalización	N° 95	1	Manuel Lora
30	07	20	Edel Egozua	Hospitalización	N° 95	1	Manuel Lora
30	07	20	María del Rosario	HCTO	N° 95	1	Manuel Lora
30	07	20	Alvarez	HCTO	N° 95	1	Manuel Lora
31	07	20	Yacoubuc	6° PISO	N° 95	1	Manuel Lora
31	07	20	Yacoubuc	6° PISO	N° 95	1	Manuel Lora
31	07	20	Yacoubuc	6° PISO	N° 95	1	Manuel Lora

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.