



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					
24	07	2020	Edwin Quera	4 Piso	N-95	1	Edwin Quera
24	07	2020	Nashy Nanguito	" "	N-95	1	Nashy Nanguito
24	07	2020	Julia Pajon	" "	N-95	1	Julia Pajon
24	07	2020	Luisa Duque	" "	N-95	1	Luisa Duque
24	07	2020	Claudia Montero	" "	N-95	1	Claudia Montero
24	07	2020	Natalia Candoval	" "	N-95	1	Natalia Candoval
24	07	2020	Lorente Vitega	" "	N-95	1	Lorente Vitega
24	07	2020	Karla Escobar	" "	N-95	1	Karla Escobar
24	07	2020	Jorge Minerva	" "	N-95	1	Jorge Minerva
24	07	2020	William Sepulveda	" "	N-95	1	William Sepulveda
26	07	2020	Heidi + Leonardo	" "	N-95	1	Heidi + Leonardo
31	07	2020	Emir Burbano	" "	N-95	1	Emir Burbano