



Código: ST-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.

[illegible]

765



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					
19	07	20	Josef Manuel	Cx	N95	01	
19	08	2010	Juan Carlos	Cx	N95	01	
19	08	20	Jorge Mil	Cx	N95	01	
19	08	20	Pola Astiza	Cx OAL	N95	01	
19	08	20	Granada	Cx	N95	01	
19	08	20	Laques	Cx	N95	01	
19	08	2010	Luzelly Pera	Cx	N95	01	
19	08	2010	Isan Rojas	Cx	N95	01	
19	08	2010	M. Fernanda G.	Cx	N95	01	
19	08	20	Carlos Duran	Cx	N95	01	
19	08	20	Paula S. Dugre	Cx	N95	01	
19	08	20	R. Vazquez	Cx	N95	01	
19	08	20	Jorge Duran	Cx	N95	01	
19	08	20	Enrique / Hernan	Cx	N95	01	
19	08	20	D. Alboledo	Cx	N95	01	

Medicos:



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					
15	03	2020	Juan Pérez	CS	N. 95	01	[Firma]
15	08	2020	[Firma]	CX	N. 95		[Firma]
15	08	2020	Guillermo Romo	CX	N. 95		[Firma]
15	02	2020	ALFONSO	CX	N. 95		[Firma]
15	08	2020	Dr. Shok	CX	N. 95		[Firma]
15	08	2020	Dr. Abelardo	CX	N. 95		[Firma]
15	08	2020	Ybanyum	CX	N. 95	01	[Firma]
15	08	2020	Fernando	CX	N. 95		[Firma]
15	08	2020	[Firma]	CX	N. 95		[Firma]
15	08	2020	Jorge Acuña	CX	N. 95		[Firma]
15	08	2020	Dr. Prieto	CX	N. 95	1	[Firma]
15	08	2020	Dr. Rojas	CX	N. 95	1	[Firma]
15	08	2020	Jorge Rojas	CX	N. 95	1	[Firma]
15	08	2020	Dr. Cuentos	CX	N. 95	1	[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					
14	08	2020	Dr. Alboleda	CX	N.95	1	
14	08	2020	Clayton Nard	OK	N.95	1	
14	08	2020	Wendy	OK	N.95	1	
14	08	2020	Guillermo Pineda	OK	N.95	1	
14	08	2020	Pablo Astaiza	CX DEL	N.95	1	
14	08	2020	León Alule	NO	N.95	1	
14	08	2020	Aracely Alvarado	CX	N.95	1	
14	08	2020	Jane Ang	CX	N.95	1	
14	08	2020	Carolina Alvarado	CX	N.95	1	
14	08	2020	Diego Rodriguez	CX	N.95	1	
14	08	2020	Juan P. Paez	CX	N.95	1	
14	08	2020	Samuel Alvarado	CX	N.95	1	
14	08	2020	Hoskins	CX	N.95	1	
14	08	2020	Kenneth Herrera	CX	N.95	1	
14	08	2020	Castro	CX	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					
15	08	2010	Dan Felipe Ocasio	Civilia	TAPABOCAS N95	1	
5	8	2020	D. Prieto	Cx	N.95	1	
15	08	2020	P. Ferreras	Cx	N95	1	
15	08	2020	Thouber	Cx	N95	01	
16	08	2020	Sejuel	Cx	N95	01	
16	08	2020	Magdalena Lomero	Cx	N95	1	
16	8	2020	Jaime Astudillo	Cx	N95	1	
16	8	2020	Diego Ferrera	Cx	N95	1	
16	8	2020	Fernando Velasco	Cx	N95	1	
18	8	2020	Fernando Pizarro	Cx	N95	1	
18	8	2020	Andrés Reillo	Cx	N95	1	
18	08	2020	Diego Prieto	Cx	N95	1	
18	08	2020	María Escobar	Cx	N95	1	



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.

[illegible]



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					
13	8	2020	RAFAEL P. V.	QJ	N-95	1	[Signature]
13	8	2020	RAFAEL P. V.	QJ	N-95	1	[Signature]
14	8	2020	PIANA	CX	N-95	1	[Signature]
14	8	2020	YANETH S	CX	N-95	1	[Signature]
14	8	2020	YANETH S	CX	N-95	1	[Signature]
14	VIII	2020	YANETH S	CX	N-95	1	[Signature]
15	8	2020	YANETH S	CX	N-95	1	[Signature]
16	8	2020	PIANA	CX	N-95	1	[Signature]
16	8	2020	YANETH S	CX	N-95	1	[Signature]
19	8	2020	PIANA	CX	N-95	1	[Signature]
19	8	2020	YANETH S	CX	N-95	1	[Signature]
19	VIII	2020	YANETH S	CX	N-95	1	[Signature]
19	8	2020	YANETH S	CX	N-95	1	[Signature]
20	8	2020	PIANA	CX	N-95	1	[Signature]

Circle 5

CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: ST-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					
18	03	20	Alexandra Alarcón	CX	PQS	1	[Signature]
18	03	20	Eduardo A. P.	CX	WTS	1	[Signature]
18	03	20	Concepción	CX	WTS	1	[Signature]
18	03	20	Lorena Sanchez	CX	WQS	1	[Signature]
18	03	20	Isabel Trepo	CX	NQS	1	[Signature]
19	03	20	Sergio Ruiz	CX	NQS	1	[Signature]
19	03	20	Jenny D	CX	NQS	1	[Signature]
19	03	20	Zely apl	CX	NQS	1	[Signature]
19	03	20	Paola U	CX	NQS	1	[Signature]
19	03	20	Eny Carrasco	CX	NQS	1	[Signature]
19	03	20	Patricia V	CX	NQS	1	[Signature]
19	03	20	Alfonso	CX	NQS	1	[Signature]
19	03	20	Isabel Reyes	CX	NQS	1	[Signature]

Walter
Parado



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					
13	6	2010	Alexander Alvarado	Enfermería	N-95	1	N-95
13	8	2010	Lenny Ospina	CA	N-95	1	Lenny O.
13	8	2010	Isabel Rojas	CA	N-95	1	Isabel R.
13	8	2010	Soyda Rojas	CA	N-95	1	Soyda R.
13	8	2010	Isabel Rojas	CA	N-95	1	Isabel R.
14	08	2010	Eily Leirio	CA	N-95	1	Eily Leirio
14	08	2010	Paola Velasco	CA	N-95	1	Paola V.
15	08	2010	Lenny Ospina	CA	N-95	1	Lenny O.
15	08	2010	Elizabeth Delgado	CA	N-95	1	Elizabeth D.
15	08	2010	Alexander Alvarado	CA	N-95	1	Alexander A.
15	08	2010	Isabel Rojas	CA	N-95	1	Isabel R.
15	8	2010	Lenny Ospina	CA	N-95	1	Lenny O.
15	8	2010	Soyda Rojas	CA	N-95	2	Soyda R.
16	8	2010	Ysabella Rojas	CA	N-95	1	Ysabella R.
16	8	2010	Lenny Ospina	CA	N-95	1	Lenny O.



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

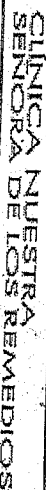
Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: SST-FR-047

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					
13	01	2010	De la Parra San	Recepcion	N-95	1	De la Parra
13	02	2010	Clasen Paul	Recepcion	N-95	1	Clasen
13	08	2010	Leierdy	Recepcion	N-95	07	Leierdy
14	08	2010	Alfaro Herrera	Recepcion	N-95	1	Alfaro
14	08	2010	Elizabeth D	Recepcion	N-95	1	Elizabeth D
14	08	2010	De la Parra	Recepcion	N-95	1	De la Parra
15	08	2010	Alfaro Herrera	Recepcion	N-95	1	Alfaro
15	08	2010	Leierdy C	Recepcion	N-95	1	Leierdy C
15	08	2010	Alfaro Herrera	Recepcion	N-95	1	Alfaro
15	08	2010	Clasen Paul	Recepcion	N-95	1	Clasen
16	08	2010	Clasen Paul	Recepcion	N-95	1	Clasen
16	08	2010	Leierdy	Recepcion	N-95	1	Leierdy
18	08	2010	Leierdy	Recepcion	N-95	1	Leierdy
18	08	2010	Alfaro Herrera	Recepcion	N-95	1	Alfaro



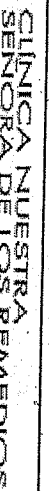
Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: ST-FR-047

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					
18	08	2020	Josmín Cordero	Cx	N-95	1	Josmín C
18	08	2020	Thanyal D'Veed	Cx	N-95	1	Thanyal D
18	08	2020	Robert Cordero	Cx	N-95	1	Robert C
18	08	2020	Walter R.L.	Cx	N-95	1	Walter
18	08	2020	Georgio Diaz	Cx	N-95	1	Georgio D
18	08	2020	Diego Pineda	Cx	N-95	1	Diego
19	08	2020	Loreidy C	Cx	N-95	1	Loreidy C
19	08	2020	Chesca	Cx	N-95	1	Chesca
20	08	2020	Chesca P	Cx	N-95	1	Chesca P
20	08	2020	Robert C	Cx	N-95	1	Robert C
20	08	2020	Julissa H	Cx	N-95	1	Julissa H
20	08	2020	Josmín Cordero	Cx	N-95	1	Josmín C
20	08	2020	Juan Carlos C	Cx	N-95	1	Juan Carlos C
21	08	2020	Robert C	Cx	N-95	1	Robert C
21	08	2020	Robert C	Cx	N-95	1	Robert C



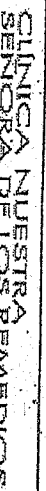
Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: ST-FR-047

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]



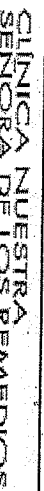
Código: SCT EP 047

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.

[illegible]



Código: SST-EB-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						
05	08	2020		Martha Cantero	CA	N-95	01	
07	08	2020		Yoliana Rangel	CX	N-95	1	
08	08	2020		Yoneth Arpila	CX	N-95	1	
09	08	2020		Yoneth Arpila	CX	N-95	1	
10	08	2020		Yoneth Arpila	CX	N-95	1	
11	08	2020		Yoliana Rangel	CX	N-95	1	
11	08	2020		Martha Cantero	CX	N-95	01	
11	08	2020		Jeneth Garmen	CA	N-95	01	
12	08	2020		Yoneth Arpila	CX	N-95	01	
13	08	2020		Yoliana Rangel	CX	N-95	01	
14	08	2020		Yoneth Arpila	CX	N-95	01	
15	08	2020		Yoneth Arpila	CX	N-95	1	
15	08	2020		Yoliana Rangel	CX	N-95	1	
16	08	2020		Yoliana Rangel	CX	N-95	1	