



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					
25	08	2020	DOC. VARELA	IMAGENES	GORRITO, BOTAS, TAPABOCAS	1 c/u	
25	08	2020	DOC. MARTIN H.	IMAGENES	GORRITO, BOTAS, TAPABOCAS	1 c/u	
27	08	2020	DOC. MEDINA	IMAGENES	GORRITO, TAPABOCAS, BOTAS	1 c/u	
27	08	2020	YAMILET ANGLADO	IMAGENES	GORRITO, BOTAS, TAPABOCAS	1 c/u	
27	08	2020	JULIETH GARCIA	IMAGENES	GORRITO, BOTAS, TAPABOCAS	1 c/u	
27	08	2020	SATUELA DE ROSA	IMAGENES	TAPABOCAS	1	
27	08	2020	LICETH DAZA	IMAGENES	GORRITO, TAPABOCAS	2	
27	08	2020	ADITH BOTERO	IMAGENES	GORRITO, TAPABOCAS	1 c/u	
27	08	2020	MARCELA ORTIZ	IMAGENES	TAPABOCAS	1	
27	08	2020	LIZETH BLANCO	IMAGENES	GORRITO, TAPABOCAS	4	
27	08	2020	Sandra Montoya	IMAGENES	GORRITO, TAPABOCAS	4	
27	08	2020	MARCELA ORTIZ	IMAGENES	TAPABOCAS	3	
27	08	2020	LIZETH BLANCO	IMAGENES	TAPABOCAS	2	
27	08	2020	MARCELA ORTIZ	IMAGENES	TAPABOCAS	4	
27	08	2020	MARCELA ORTIZ	IMAGENES	TAPABOCAS	4	
27	08	2020	MARCELA ORTIZ	IMAGENES	TAPABOCAS	4	