

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						
27	8	20		García Lolo		N95	1	[Signature]
26	08	20		F.A.M. 1001	CS	N95	1	[Signature]
26	08	20		Hidalgo	CS	N95	1	[Signature]
26	08	20		Ceballos San	CS	N95	1	[Signature]
26	08	20		Ceballos	CS	N95	1	[Signature]
26	08	20		Torres Cabel	CS	N95	1	[Signature]
26	08	20		Coronado	CS	N95	1	[Signature]
26	08	20		Castillo	CS	N95	1	[Signature]
26	08	20		Josue Castellon	CS	N95	1	[Signature]
26	08	20		Oxley	CS	N95	1	[Signature]
26	08	20		Femen do Zepf	CS	N95	1	[Signature]
27	08	20		Hidalgo	CS	N95	1	[Signature]
27	08	20		Hidalgo	CS	N95	1	[Signature]



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					
27	8	10	Fernando Lopez	CE	N95	1	
28	08	2010	Felipe H	CE	N95	1	
28	08	2010	Luis Aguilar	Cuque	N95	1	
28	08	2010	Felipe H	CE	N95	1	
27	08	2010	Luis Aguilar	CE	N95	1	
27	08	2010	JA. MORA	CE	N95	01	
27	08	2010	R. GARCIA	CE	N95	01	
28	08	2010	Claudio Mora	CE	N95	01	
28	08	2010	Guillermo	CE	N95	01	
28	08	2010	Yan D. Lopez	CE	N95	1	



CUNICA 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	06	2010	Diego Peña	OT	N95	1	
24	06	2010	Juan M. Lopez	OT	N95	1	
25	08	2010	Cristina J. Noya	OT	N95	1	
25	08	2010	Andrés González	OT	N95	1	
25	08	2010	William J. Pérez	OT	N95	1	
25	08	2010	Ornela Domínguez	OT	N95	1	
25	08	2010	Jaime Castellanos	OT	N95	1	
25	08	2010	R. Aguado	OT	N95	1	
25	08	2010	Proctor	OT	N95	01	
25	08	2010	Señal	OT	N95	01	
25	08	2010	Hugo González	OT	N95	01	
25	08	2010	Señal	OT	N95	01	
25	08	2010	Señal	OT	N95	01	



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					
21	8	20	Elio Ley	Cx	N95	1	[Signature]
21	8	20	Tony D. Baez	Ce	N95	1	[Signature]
21	8	20	Alfonso	Cx	PAT		[Signature]
21	8	20	Manuel	Cx	N95		[Signature]
21	8	20	Priscilla Acosta	Cx	N95	1	[Signature]
22	08	2020	Juan Alcantar	N94	N95	1	[Signature]
22	08	2020	Indy Gervacio	Martillo	N95	1	[Signature]
22	08	2020	Ramon Gallo	N95	N95	1	[Signature]
22	08	2020	Freddy Beltri	Cx	N95	1	Beltri
22	08	2020	Leon Caceres	Cx	N95	61	[Signature]
22	08	2020	Johnny Husbans	Cx	N95	61	[Signature]
22	08	2020	Adriano Nunez	Cx	N95	01	[Signature]
22	08	2020	Braun da	Cx	N95	OK	[Signature]
22	08	2020	Ochito	Cx	N95	1	[Signature]
22	08	2020	Marta	Cx	N95	01	[Signature]

24.10.1202

Castle, Gallego

1495

01

2408/2020

Lucid Feldspar, Onokite.





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					
22	6	20	D. Tenredo	Cx	N. 95	1	Tenredo
22	6	20	D. Mosquera	Cx	N. 95	1	Mosquera
23	6	2010	Francisco Cord	Cx	N. 95	1	Cord
23	08	2010	Según Oben	Cx	N. 95	1	Según Oben
23	8	2020	D. Lara	Cx	N. 95	1	Lara
23	8	2020	D. Londoño	Cx	N. 95	1	Londoño
23	8	2020	D. Ray	Cx	N. 95	1	Ray
24	08	2020	Dia Cárdenas	Cx	N. 95	1	Cardenas
24	08	2020	Douglas Hsu	Cx	N. 95	1	Hsu
24	08	2020	Tran Pope	Ce	N. 95	1	Pope
24	08	2020	Edna Dohm	Cx	N. 95	1	Dohm
24	08	2020	James Williams	Cx	N. 95	1	Williams
24	08	2020	Walter Macfarlane	Cx	N. 95	1	Macfarlane
24	08	2020	Walter Macfarlane	Cx	N. 95	1	Macfarlane
24	08	2020	Walter Macfarlane	Cx	N. 95	1	Macfarlane

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.

[illegible]



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					
20	8	2020	Miguel Ángel	CA	N95	1	
21	8	2020	Isabel Trejos	CA	N95	1	
21	8	2020	Isabel Trejos	CA	N95	1	
21	8	2020	Catalina Eoddy	CA	N95	1	
21	8	2020	Alexandra Alas	CA	N95	1	
21	8	2020	Isabel Trejos	CA	N95	1	
22	08	2020	Isabel Trejos	CA	N95	1	
22	08	2020	Catalina Eoddy	CA	N95	1	
22	08	2020	Isabel Trejos	CA	N95	1	
22	08	2020	Isabel Trejos	CA	N95	1	
22	08	2020	Alexandra Alas	CA	N95	1	
23	08	2020	Isabel Trejos	CA	N95	1	
24	08	2020	Isabel Trejos	CA	N95	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					
14	08	2020	Catalina Gely	Cy	N 95	1	Catalina Gely
14	08	2020	Edy A. P.	Cx	N 95	1	Edy A. P.
24	08	2020	Isabel Rojas	Cx	N 95	1	Isabel Rojas
25	08	2020	Solimar Ruiz	Cx	N 95	1	Solimar Ruiz
25	08	2020	Edy Lemaga	Cirurgia	N 95	1	Edy Lemaga
26	08	2020	Paola Valencia	Cx	N 95	1	Paola Valencia
24	08	2020	Catalina Gely	Cx	N 95	1	Catalina Gely
25	08	2020	Alexandra A.	Cx	N 95	1	Alexandra A.
25	08	2020	Lores S.	Cx	N 95	1	Lores S.
25	08	2020	Cirujos	Cx	N 95	1	Cirujos
25	08	2020	Alexandra A.	Cx	N 95	1	Alexandra A.
26	08	2020	Paola Valencia	Cx	N 95	1	Paola Valencia
26	08	2020	Edy Lemaga	Cx	N 95	1	Edy Lemaga
26	08	2020	Isabel Rojas	Cx	N 95	1	Isabel Rojas
26	08	2020	Solimar Ruiz	Cx	N 95	1	Solimar Ruiz



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]



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]



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					
20	8	2020	Yacynth S	CP	N-95	2	yacynth
20	08	2020	Ashel de la Cruz	CP	N-95	1	Ashel de la Cruz
20	08	2020	Luz Vazquez	CA	N95	1	Luz Vazquez
21	08	2020	Adelaida	CA	N95	1	Adelaida
21	08	2020	Priscilla A	CA	N95	1	Priscilla
21	6	2020	Yessica J	CA	N95	1	Yessica
21	11	20	Adriana	CP	N95	1	Adriana
21	11	20	Carlos L	CA	N95	1	Carlos L
21	8	20	Yaneth Sanz	CA	N-95	1	Yaneth S.
21	08	20	Yacynth	CA	N-95	1	Yacynth
22	08	20	Priscilla	CA	N-95	1	Priscilla
22	08	20	Yaneth	CA	N-95	1	Yaneth
23	08	20	Yessica	CA	N95	1	Yessica
24	08	20	Yessica	CA	N95	1	Yessica
24	08	20	Yessica	CA	N95	1	Yessica

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.

[illegible]



CLINICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

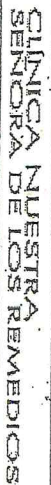
Código: SST-FR-047

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	20	Victor Ruel	Recepcion	N-95	1	Cleidy
21	08	20	Cleidy	Recepcion	N-95	1	Cleidy
12	08	20	Marcelo (1040)	Mec.	N-95	1	Marcelo
12	08	20	Marcelo (1040)	Recepcion	N-95	1	Marcelo
22	08	20	Wilsen R.	Recepcion	N-95	1	Wilsen R.
22	08	20	Wilsen R.	Recepcion	N-95	1	Wilsen R.
23	08	20	Cleidy	Recepcion	N-95	1	Cleidy
23	08	20	Dus	Recepcion	N-95	1	Dus
23	08	20	Dus	Recepcion	N-95	1	Dus
24	08	20	Samir Cere	Recepcion	N-95	1	Samir Cere
24	08	20	Cleidy	Recepcion	N-95	1	Cleidy
25	08	20	Wilsen R.	Recepcion	N-95	1	Wilsen R.
25	08	20	Wilsen R.	Recepcion	N-95	1	Wilsen R.
25	08	20	Wilsen R.	Recepcion	N-95	1	Wilsen R.
25	08	20	Wilsen R.	Recepcion	N-95	1	Wilsen R.
25	08	20	Wilsen R.	Recepcion	N-95	1	Wilsen R.



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					
25	08	20	Roberto Ortiz	Cx	N-95	1	[Signature]
26	08	2020	Roberto Ortiz	Cx	N-95	1	[Signature]
26	08	2020	Thomay Ninoz	Cx	N-95	1	[Signature]
26	08	2020	Jesus Pineda	Cx	N-95	2	[Signature]
27	08	2020	Juliana M.	Cx	N-95	1	[Signature]
28	08	20	Andrey	Cx	N-93	1	[Signature]
28	8	2020	Roberto Ortiz	Cx	N-95	1	[Signature]
28	8	2020	Josman C.	Cx	N-95	1	[Signature]



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					
18	08	2020	Moetha C.	CX	N 95	01	[Signature]
19	08	2020	Marcos Duarte	CX	P-95	01	[Signature]
20	08	2020	Joneth Arango	CX	N. 95	1	Joneth A.
20	08	2020	Genet Geron	CX	N 95	1	Genet G.
22	08	2020	Alina Lopez	CX	N 95	1	Alina R.
23	08	2020	Marcos	CX	N 95	1	[Signature]
24	08	2020	Aracelia C.	CX	N 95	01	[Signature]
25	08	2020	Joneth A.	CX	N. 95	1	Joneth
27	08	2020	Wilver Ocaña	CX	N-95	1	[Signature]



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					
15	08	2020	Cecilia Valencia	Central.	Nº 95	1	[Signature]
18	8	2020	Luisa Eda Barz	Central /	Nº 95	1	[Signature]
30	8	2020	Gloria F.	Central	Nº 95	1	[Signature]
15	8	2020	Gloria.	Central	Nº 95	1	[Signature]
25	8	2020	Lina Vergara	Central E	Nº 95	1	Lina V.
26	8	2020	Gloria F	Central	Nº 95	1	[Signature]
27	8	2020	Luzmila	Central	Nº 95	1	[Signature]