



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	09	2020	Juan N. Trellado	UC1 Infed	N95	1	Juan N. Trellado
25	09	2020	Jose Luis	UC1 m.f.	N95	1	Jose Luis
25	09	2020	Yolanda P	UC1 inf	N95	1	Yolanda P
25	09	2020	Monica Evers	UC1 infed	N-95	1	Monica E
26	05	20	Florencia	UC1	N95	1	Florencia
26	05	20	Harold	UC1	N95	1	Harold
26	05	20	Sandro C.	UC1	N95	1	Sandro C.
26	05	20	Christian M.	UC1	N95	1	Christian M.
26	05	20	Angelico	UC1	N95	1	Angelico
26	05	20	Jerome	UC1	N95	1	Jerome
26	09	20	Paola Belgil	UC1	N95	1	Paola Belgil
26	09	20	Nelson P	UC1	N95	1	Nelson P
26	09	20	Angelica	UC1	N95	2	Angelica
26	09	20	Jennifer Dora	UC1	N95	1	Jennifer D.
27	09	2020	Andri Tithon Pysan	UC1	N95	2	Andri Tithon Pysan



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	Luz Amparo E.	UCI Infecto	Nº 95	1	Amparo E.
24	09	2020	Juan Amparo	UCI Jefe	Nº 95	1	Juan
24	09	2020	Deisy Salazar	UCI Infecto	Nº 95	1	Deisy
24	09	2020	Lucila Casero	UCI Jefe	Nº 95	1	Lucila
24	09	2020	Lucila Casero	UCI Inf.	Nº 95	1	Lucila
24	01	2020	Si prima a todos Urgen	UCI Infecto	Nº 95	1	Si prima a todos
24	09	2020	Monica Cuervo	UCI Infecto	Nº 95	1	Monica E.
24	09	2020	Epifanio Jimenez	UCI Jefe	Nº 95	1	Epifanio
24	09	2020	Karen Escobar	UCI Inf.	Nº 95	1	Karen
24	09	2020	Yureli Anaya	UCI INF	Nº 95	1	Yureli Anaya
24	09	2020	Andres Cuervo	UCI inf	Nº 95	1	Andres C.
24	09	2020	Paula Pezaro	UCI	Nº 95	1	Paula Pezaro
24	09	2020	Angelica Gonzalez	UCI	Nº 95	1	Angelica G.
24	09	2020	Jennifer Mindineros	UCI	Nº 95	1	Jennifer M.
24	09	2020	Christian Moreno	UCI	Nº 95	1	Christian M.

orden
organismos



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					
30	09	2020	Jean Carlos G.	UCI infecto	N95	1	Jean Carlos G.
30	09	2020	Alfredo Sosa	UCI infecto	N95	1	Alfredo Sosa
30	09	2020	Juan N. Arce	UCI infecto	N95	1	Juan N. Arce
30	09	2020	Sandra Cortes	UCI infecto	N-95	1	Sandra Cortes
30	09	2020	Laura Romero	UCI infecto	N-95	1	Laura Romero
30	09	2020	Angela Espartero	UCI infecto	N95	1	Angela Espartero
30	09	2020	Andrés Cerrillo	UCI infecto	N95	1	Andrés Cerrillo
30	09	2020	Catalina T	UCI infecto	N95	1	Catalina T
01	10	2020	Mar Fdez	UCI infecto	N95	1	Mar Fdez
1	10	2020	Roberto H	UCI infecto	N95	1	Roberto H
2	10	2020	Fernando Moya	UCI infecto	N95	1	Fernando Moya
2	10	2020	Gustavo Reyes	UCI infecto	N95	1	Gustavo Reyes
2	10	2020	Sandra Cortes	UCI infecto	N95	1	Sandra Cortes
2	10	2020	Itamparo Fariñas	UCI infecto	N95	1	Itamparo Fariñas
2	10	2020	Hernando Chantona	UCI infecto	N95	1	Hernando Chantona

2 10 20 Rosa Salazar, UCI infecto N95
Jno Cobo, UCI infecto N95



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					
28	09	2020	Eladio Alborna	UCI Infecto	Jopabocas N.95	1	Eladio A.
28	09	2020	Vilmar Torres	UCI	N.95	1	Vilmar T.
28	09	2020	Carolina de Jesús	UCI	N.95	1	Carolina de Jesús
29	09	2020	Angela Rojas	UCI	N.95	1	Angela Rojas
29	09	2020	Karen Cuervo	UCI	N.95	2	Karen Cuervo
29	09	2020	Carolina de Jesús	UCI	N.95	1	Carolina de Jesús
29	09	2020	FABIAN ALBERO	UCI	N.95	1	
29	09	2020	LUIS CASTRO	UCI	N.95	1	
29	09	2020	WADILDA IBARRA	UCI	N.95	1	
29	09	2020	TATIANA FULGADO	UCI	N.95	1	Tatiana Fulgado
29	09	2020	LUIS CASTRO	UCI	N.95	1	
29	09	2020	DIBIBO	UCI	N.95	1	
30	09	2020	Andrés Crolla	UCI Infecto	N.95	1	Andrés Crolla
30	09	2020	Lina Bermudez	UCI Infecto	N.95	1	Lina Bermudez
30	09	2020	Diana	UCI	N.95	1	Diana



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						
10	01	10	2020	Laura Calveche	UC1	N95	1	Laura Calveche
10	01	10	2020	Piero Muru	UC1	N95	1	Piero Muru
10	01	10	2020	Elisabet	UC1	N95	1	Elisabet
10	01	10	2020	Guillermo Noguera	UC1	N95	1	Guillermo Noguera
10	01	10	2020	Josanthony	UC1	N95	1	Josanthony
10	01	10	2020	David David	UC1	N95	1	David
10	01	10	2020	Chloe Bully	UC1	N95	1	Chloe
10	01	10	2020	José Eduardo Jara Noguera	UC1	N95	1	José Eduardo Jara Noguera
10	01	10	2020	Guillermo Noguera	UC1	N95	1	Guillermo Noguera
10	01	10	2020	Andrés Jara	UC1	N95	1	Andrés Jara
10	01	10	2020	Katherine	UC1	N95	1	Katherine
10	01	10	2020	Javier	UC1	N95	1	Javier
10	01	10	2020	Dr. Moreno	UC1	N95	1	Dr. Moreno
10	01	10	2020	Cesar Gaviria	UC1	N95	1	Cesar Gaviria



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					
2	10	2020	Alba Graciele	UC2	N95	1	Alba Graciele
2	10	2020	Bernarda Lopez	UC1	N95	7	Bernarda Lopez
1	10	2020	Digna Hernandez	UC1	N95	1	Digna Hernandez
2	10	2020	Marta Leticia	UC1	N95	1	Marta Leticia
2	10	2020	Bernarda Lopez	UC1	N95	1	Bernarda Lopez
2	10	2020	Nilda Botilla	UC1	N95	1	Nilda Botilla
2	10	2020	Jennifer A.	UC1	N95	1	Jennifer A.
2	10	2020	Dr. Nunez	UC1	N95	1	Dr. Nunez
2	10	2020	Dr. Huetos	UC1	N95	1	Dr. Huetos
2	10	2020	Dr. Echeverry	UC1	N95	1	Dr. Echeverry
2	10	2020	Dr. Moor	UC1	N95	1	Dr. Moor
2	10	2020	Filma Rioz	UC1	N95	1	Filma Rioz



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					
30	09	2010	Luz Amparo	Unpe.	N-95	1	Amparo
1	10	2010	Angie Tiana Eugenia	UACIE	N-95	2	Tiana Eugenia
1	10	2010	Felipe de Jesus	UAPC	N-95	1	Felipe
1	10	2010	Rocío Delgado	UAPC	N-95	1	Rocío
1	10	2010	Francisco J. Paz	UAPC	N-95	1	Francisco
7	10	2010	Juan A. S. Escobar	UAPC	N-95	2	Juan A. S. Escobar
1	10	2010	Wendy S.	UAPC	N-95	1	Wendy
1	10	2010	Wendy S.	UAPC	N-95	1	Wendy
1	10	2010	Juan A. S. Escobar	UAPC	N-95	1	Juan A. S. Escobar
2	10	2010	Wendy S.	UAPC	N-95	1	Wendy
2	10	2010	Edilberto	UAPC	N-95	1	Edilberto
2	10	2010	Xiomara	UAPC	N-95	1	Xiomara
2	10	2010	Dr. Jorge	UAPC	N-95	1	Dr. Jorge
2	10	2010	Dr. Gabriel	UAPC	N-95	1	Dr. Gabriel

separa.

separa.



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					
28	09	2020	Thony Bravo	UAPE	N-95	1	Thony
28	09	2020	Jana Benitez	UAPE	N-95	1	Jana Benitez
28	09	2020	Linda Fuentes	UAPE	N-95 + Orend	1/1	Linda Fuentes
28	09	2020	Linda Fuentes	UAPE	N-95	1	Linda Fuentes
28	09	2020	Dr. Triguera	UAPE	N-95	1	Dr. Triguera
28	09	2020	Luz Amparado	UAPE	N-95	1	Amparado
28	09	2020	Catalina Andres	UAPE	N-95	1	
28	09	2020	Catalina Andres	UAPE	N-95	1	
28	09	2020	José Luis Escobar	UAPE	N-95	1	José Luis Escobar
30	09	2020	Linda Andres	UAPE	N-95	1	Linda Andres
30	09	2020	Wilmar Torres	UAPE	N-95	1	Wilmar Torres
30	09	2020	Xiomara Allen	UAPE	N-95	1	Xiomara Allen
30	09	2020	Edilia Jimenez	UAPE	N-95	1	Edilia Jimenez
30	09	2020	Leofte Alvarez	UAPE	N-95	1	Leofte Alvarez
30	09	2020	Mr. Marquez	UAPE	N-95	1	Mr. Marquez



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					
22	Sep	2020	Alfredo Zavala	CST Inf	Alfreda Zavala	1	[Signature]
22	Sep	2020	Linda mandujano	Cel Inf	N-95	1	Linda
22	Sep	2020	Zaineft	Cel Inf	N-95	1	Zaineft
22	Sep	2020	cristian	Cel Inf	N-95	1	Omarstan
22	Sep	2020	Diana moreno	Cel Inf	N-95	1	Diana
22	Sep	2020	Ledy	Cel Inf	N-95	1	Ledy
22	Sep	2020	Sandra	Cel Inf	N-95	1	Sandra
22	Oct	2020	Leon Fuentetaja	WABE	N95 + arend	1+1	Leon L.

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	09	2020	Andrés Cevallos	UAPE	N95	1	[Firma]
25	09	2020	Neidy Salazar	Uape	N95	1	[Firma]
25	09	2020	Katherine Batista	Uape	N95	1	Katherine
25	09	2020	DY Smoll	Uape	N95	1	Smoll
25	09	2020	Fernanda Anaya	Uape	N95	1	Fernanda
25	09	2020	Carlos Arango	Uape	N95	1	Carlos
25	09	2020	Luz Amparo Ruiz	Uape	N95	1	[Firma]
26	09	2020	Florencia Aldana	UAP	N95	1	[Firma]
26	09	2020	Juan Bernabé	Uape	N95	1	Juan
26	09	2020	Daniel B	Uape	N95	1	Daniel
26	09	2020	Carolina	Uape	N95	1	Carolina
26	09	2020	Jennifer M.	Uape	N95	1	Jennifer
26	09	2020	CRISTINA I	Uape	N95	1	[Firma]
26	09	2020	Jennifer Conde	Uape	N95	1	[Firma]
26	09	2020	VICTOR MOLINA	Uape	N95	1	[Firma]