



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: 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]

| | | | |
|-------|------|----------------|-------------|
| 3809 | 20 | Dr. Dr. Dr. | Dr. Dr. Dr. |
| 30 09 | 2020 | James C. C. C. | 1995 |
| 01 10 | 2020 | James C. C. C. | 1995 |
| 01 10 | 2020 | James C. C. C. | 1995 |
| 01 10 | 2020 | James C. C. C. | 1995 |



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 | Nelson Viquez | CA | N95 | 1 | |
| 30 | 09 | 2020 | ANNA MUÑOZ | CA | N95 | 1 | |
| 30 | 09 | 2020 | Juan del Carmen | CA | N95 | 1 | |
| 30 | 09 | 2020 | Alma Velazquez | CA | N95 | 1 | |
| 30 | 09 | 2020 | Ivan Rojas | CA | N95 | 1 | |
| 30 | 09 | 2020 | Carla Jellera | CA | N95 | 1 | |
| 30 | 09 | 2020 | Delia M. Mena | CA | N95 | 1 | |
| 30 | 09 | 2020 | Dr. Humberto | CA | N95 | 1 | |
| 30 | 09 | 2020 | Trinidad Huertado | CA | N95 | 1 | |
| 30 | 09 | 2020 | P. Villalobos | CA | N95 | 1 | |
| 30 | 09 | 2020 | P. Villalobos | CA | N95 | 1 | |
| 30 | 09 | 2020 | Dr. Villalobos | CA | N95 | 1 | |
| 30 | 09 | 2020 | Josue Amador | CA | N95 | 1 | |
| 30 | 09 | 2020 | Luis de la Cruz | CA | N95 | 1 | |
| 30 | 09 | 2020 | R. Garcia | CA | N95 | 1 | |

1 10 20

P. Camps

CA

N95

1

09/10/20

Ana N. Mena

CA

N95

1

2 10 20

Ivan Rojas

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 | | | | | |
| 15 | 09 | 2020 | juan david capas | OT | 10 q3 | 01 | juan pascos |
| 25 | 09 | 2020 | Angele Maza | | N 95 | 01 | cafe |
| 25 | 09 | 2020 | Jesus Castellon | OT | N 95 | 01 | Jesus Castellon |
| 18 | 09 | 2020 | /CARLOS | OK | N 95 | 02 | Carlos |
| 25 | 09 | 2020 | Dr. Acuña | OT | N 95 | 01 | Dr. Acuña |
| 25 | 09 | 2020 | Dr. White | OT | N 95 | 01 | Dr. White |
| 25 | 09 | 2020 | Nicolas Nardinez | OT | N 95 | 01 | Nicolas N. |
| 25 | 09 | 2020 | Paul Sepher | OT | N 95 | 01 | Paul S. |
| 25 | 09 | 2020 | Francisco | OT | N 95 | 01 | Francisco |
| 26 | 09 | 2020 | Gabriel Inuarez | OT | N 95 | 01 | Gabriel |
| 26 | 09 | 2020 | Henry Escobar | OT | N 95 | 01 | Henry |
| 26 | 09 | 2020 | Liliane Kemp | OT | N 95 | 01 | Liliane |
| 26 | 09 | 2020 | Shony Hudson | OT | N 95 | 01 | Shony |
| 26 | 09 | 2020 | Yamir Bayun | OT | N 95 | 01 | Yamir |
| 26 | 09 | 2020 | M. Borheo | OT | N 95 | 01 | M. Borheo |

A. Smith

OT

11/95

01

7/10



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 | | | | | |
| 16 | 06 | 2010 | Alfonso | 4 | N95 | 1 | Alfonso |
| 20 | 09 | 2020 | Paula Velasco | cy | N95 | 1 | Paula Velasco |
| 28 | 03 | 2020 | Leon Alarce | cy | N95 | 1 | Leon Alarce |
| 28 | 09 | 20 | Diana | CX | N-95 | 1 | Diana |
| 28 | 14 | 20 | Jacinto | CX | N-95 | 1 | Jacinto |
| 28 | 1 | 20 | Im Rojas Corto | CX | N95 | 1 | Im Rojas Corto |
| 28 | 9 | 20 | Cesar Pardo | CX | N95 | 1 | Cesar Pardo |
| 28 | 9 | 20 | Clara | CX | N95 | 1 | Clara |
| 28 | 9 | 20 | Luisa Carr | CX | N95 | 1 | Luisa Carr |
| 28 | 9 | 20 | Alfonso | CX | N95 | 1 | Alfonso |
| 28 | 9 | 2020 | Paula Velasco | CX | N95 | 1 | Paula Velasco |
| 28 | 9 | 2020 | Paula Velasco | CX | N95 | 1 | Paula Velasco |
| 28 | 9 | 2020 | R. Ferras | CX | N95 | 1 | R. Ferras |



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 | 06 | 2012 | Dayana M. Aris | Cuajates | N-95 | 1 | Mano D. |
| 25 | 09 | 2010 | Yessica Jimena | CA | N-95 | 1 | Yessica J. |
| 26 | 09 | 2020 | Bianca | CA | N-95 | 1 | Bianca |
| 26 | 09 | 2020 | Monserrat | CA | N-95 | 1 | Monserrat |
| 21 | 11 | 2020 | Macaelens T | CA | N-95 | 1 | Macaelens T. |
| 26 | 11 | 2020 | Ayda Lozano | CA | N-95 | 1 | Ayda Lozano |
| 2 | 10 | 2020 | Edwards C | CA | N-95 | 1 | Edwards C |
| 2 | 06 | 2020 | Yessica | CA | N-95 | 1 | Yessica |
| 26 | 06 | 2020 | Delia | CA | N-95 | 1 | Delia |
| 29 | 09 | 2020 | Yaneth S | CA | N-95 | 1 | Yaneth S |
| 29 | 09 | 2020 | Piana | CA | N-95 | 1 | Piana |
| 30 | 11 | 2020 | Eusebio | CA | N-95 | 1 | Eusebio |
| 30 | 09 | 2020 | Urrutia | CA | N-95 | 1 | Urrutia |
| 30 | 09 | 2020 | Dayana Aris | CA | N-95 | 1 | Dayana Aris |
| 30 | 09 | 2020 | Piana | CA | N-95 | 1 | Piana |



CLINICA 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 | | | | | |
| 30 | 9 | 2020 | Ashford, Lorena | CX | N-95 | 1 | Ashford, Lorena |
| 30 | 9 | 2020 | Morales, H. | CX | N-95 | 1 | Morales, H. |
| 30 | 9 | 2020 | Alavez, Juan | CX | N-95 | 1 | Alavez, Juan |
| 30 | 9 | 2020 | Rivera, J. | CX | N-95 | 1 | Rivera, J. |
| 01 | 10 | 2020 | Herrera, J. | CX | N-95 | 1 | Herrera, J. |
| 01 | 10 | 2020 | Alvarez, J. | CX | N-95 | 1 | Alvarez, J. |
| 2 | 10 | 2020 | Yanez, S. | CX | N-95 | 1 | Yanez, S. |



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: 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 | | | | | |
| 23 | 09 | 2020 | Elizabeth Delgado | cx | N95 | 1 | Elizabeth |
| 24 | 09 | 2020 | Elly Dominga A. | Carregio | N95 | 1 | Elly Dominga |
| 25 | 09 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 26 | 09 | 2020 | Isabel Rivas | Cincha | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 27 | 09 | 2020 | Diana Ospina | cx | N95 | 1 | Diana Ospina |
| 28 | 09 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 29 | 09 | 2020 | Catalina Bodry | cx | N95 | 1 | Catalina Bodry |
| 30 | 09 | 2020 | Diana Ospina | cx | N95 | 1 | Diana Ospina |
| 31 | 09 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 01 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 02 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 03 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 04 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 05 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 06 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 07 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 08 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 09 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 10 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 11 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 12 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 13 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 14 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 15 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 16 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 17 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 18 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 19 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 20 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 21 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 22 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 23 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 24 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 25 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 26 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 27 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 28 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 29 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 30 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |
| 31 | 10 | 2020 | Isabel Rivas | cx | N95 | 1 | Isabel Rivas |

| | | |
|----|----|------|
| 28 | 9 | 1020 |
| 1 | 10 | 2020 |

Elizabeth A

Circle

| | |
|-----|-----|
| 205 | 206 |
|-----|-----|

1

James B. Smith

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 | | | | | |
| 23 | 9 | 2022 | Guion R | recuperación | N-95 | 1 | [Signature] |
| 23 | 04 | 2020 | Daquinosam | Recup | N-95 | 1 | [Signature] |
| 23 | 04 | 2020 | Guion R | Recuperación | N-95 | 01 | |
| 24 | 9 | 2020 | Guion R | Recuperación | N-95 | 1 | [Signature] |
| 24 | 09 | 2020 | Guion R | Recup | N-95 | 1 | [Signature] |
| 24 | 09 | 2020 | Guion R | Recup | N-95 | 1 | [Signature] |
| 25 | 09 | 2020 | Guion R | Recuperación | N-95 | 1 | [Signature] |
| 25 | 09 | 2020 | Guion R | Recuperación | N-95 | 1 | [Signature] |
| 25 | 09 | 2020 | Guion R | Recuperación | N-95 | 1 | [Signature] |
| 26 | 09 | 2020 | Guion R | Recuperación | N-95 | 1 | [Signature] |
| 26 | 09 | 2020 | Guion R | Recuperación | N-95 | 1 | [Signature] |
| 28 | 09 | 2020 | Guion R | Recuperación | N-95 | 1 | [Signature] |
| 28 | 09 | 2020 | Guion R | Recuperación | N-95 | 1 | [Signature] |
| 29 | 09 | 2020 | Guion R | Recuperación | N-95 | 1 | [Signature] |
| 29 | 09 | 2020 | Guion R | Recuperación | N-95 | 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 | | | | | |
| 28 | 9 | 2020 | Melissa R.R. | Recup. | N-95 | 1 | |
| 28 | 9 | 2020 | Diana S. | Recup. | N-95 | 1 | |
| 29 | 09 | 2020 | Jefferson P. | Recup. | N-95 | 1 | |
| 29 | 09 | 2020 | Julio Lopez | Recuperación. | N-95 | 1 | |
| 30 | 09 | 20 | Leidy C. | Recuperación | N-95 | 1 | |
| 30 | 09 | 2020 | Jeison Pared | Recuperación | N-95 | 01 | |
| 30 | 09 | 2020 | Carmin Correa | Recuperación | N-95 | 01 | |
| 30 | 09 | 2020 | Diana S. | Recup. | N-95 | 01 | |
| 1 | 10 | 20 | Leidy C. | Recuperación | N-95 | 1 | |
| 1 | 10 | 2020 | Hipólito Dorio | Recup. | N-95 | 1 | |
| 1 | 10 | 2020 | Julisa H. | Recuperación | N-95 | 1 | |
| 1 | 0 | 2020 | Jefferson P. | Recup. | 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 | | | | | |
| 09 | 09 | 2020 | Wendy | Climatización | N.95 | 1 | |
| 9 | 9 | 2020 | Poneth Argote | Cx | N.95 | 1 | Poneth |
| 14 | 09 | 2020 | Medina Contero | Cx | N.95 | 01 | |
| 16 | 09 | 2020 | Meliana R. | Cx | N.95 | 1 | Meliana |
| 16 | 09 | 2020 | Jenny Gorman | Cx | N.95 | 01 | Jenny Gorman |
| 16 | 09 | 2020 | Wendy | Climatización | N.95 | 1 | |
| 17 | 9 | 2020 | Poneth Argote | Cx | N.95 | 1 | Poneth |
| 21 | 9 | 2020 | Poneth Argote | Cx | N.95 | 1 | Poneth |
| 22 | 09 | 2020 | Meliana Galarza | Cx | N.95 | 1 | Meliana |
| 22 | 9 | 2020 | Poneth Argote | Cx | N.95 | 1 | Poneth |
| 23 | 9 | 2020 | Meliana R. | Cx | N.95 | 1 | Meliana |
| 27 | 9 | 2020 | Poneth Argote | Cx | N.95 | 1 | Poneth |
| 01 | 10 | 2020 | Wendy | 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 | | | | | |
| 8 | 9 | 20 | Harvey Cast | central | N95 | 1 | James C |
| 8 | 9 | 20 | Uma Vergara | Central | N95 | 1 | Uma V. |
| 10 | 9 | 20 | Daniela Varela | Central | N95 | 1 | Daniela V. |
| 10 | 9 | 20 | Johnyma Torres | Central | N95 | 1 | Johnyma T. |
| 11 | 9 | 20 | Betha Martinez | Central | N95 | 1 | Betha M. |
| 13 | 9 | 20 | Phanora Jara | Central | N95 | 1 | Phanora J. |
| 14 | 9 | 20 | Daniela Varela | Central | N95 | 1 | Daniela V. |
| 15 | 9 | 20 | Uma Vergara | Central | N95 | 1 | Uma V. |
| 20 | 9 | 20 | Cecilia Galan | central | N95 | 1 | Cecilia G. |
| 21 | 9 | 20 | Wilsa Bolaños | Central | N95 | 1 | Wilsa B. |
| 24 | 9 | 20 | Uma Vergara | Central | N95 | 1 | Uma V. |
| 26 | 9 | 20 | Cecilia Galan | central | N95 | 1 | Cecilia G. |
| 28 | 9 | 20 | Wilsa Bolaños | Central | N95 | 1 | Wilsa B. |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |