



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					
03	12	20	Diego Sotomayor C.	OX	N95	01	
3	12	20	Jenny D. Lugo	Mundex	N95	1	
03	12	20	Jorge Orestes	Verde	N95	1	
3	12	20	Jaime Acevedo	Cx Radio	N95	1	
3	12	20	Diego J. Sotomayor	Amortiga	N95	1	
4	12	20	Ignacio Cord	Cx	N95	1	
4	12	2020	Marcelina Moreno	OX	N95	1	
4	12	2020	Amelber Torres	OX	N95	1	
4	12	2020	Franco V.	OX	N95	1	
4	12	20	Paul Sotomayor E.	OX	N95	01	
4	12	20	Carla Sotomayor	OX	N95	01	
4	12	2020	Fernando Albelo	Cx	N95	01	
4	12	20	Fabrizio Montoya	Cx	N95	01	
4	12	20	Luis P. Rojas	Cx	N95	1	
4	12	2020	Andrés Silva	OX	N95	1	

07/12/20

Cx

N95

10/12/20

N95



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					
			J. N. Acevedo				
5	12	2020	León Aguilar	Cx	PAR	1	
05	12	2020	Carlos Aguilar	PAR	PAR	1	
05	12	2020	Francisco	PAR	PAR	1	
05	12	2020	Angela M ^a Moore	Cx	PAR	1	
7	12	2020	Francisco Aguilar	Cx	PAR	1	
7	12	2020	Araceli Thomas	Cx	PAR	1	
7	12	2020	Francisco Aguilar	Cx	PAR	1	
07	12	2020	Francisco Aguilar	Cx	PAR	1	
07	12	2020	Francisco Aguilar	Cx	PAR	1	
08	12	2020	Francisco Aguilar	Cx	PAR	1	
08	12	2020	Francisco Aguilar	Cx	PAR	1	
09	12	2020	Francisco Aguilar	Cx	PAR	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.

[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]



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]



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					
4	18	2010	Arturo Arellano	CP	N-95	1	Arturo Arellano
4	12	2010	Juliana	CP	N-95	1	Juliana
5	12	2010	Daniel	AX	N-95	1	Daniel
8	12	2010	Lidia Palma	AX	N-95	1	Lidia
2	2	2010	Diana	AX	N-95	1	Diana
5	12	2010	Yvonne	CP	N-95	1	Yvonne
6	12	2010	Diana	AX	N-95	1	Diana
7	12	2010	Arturo	CP	N-95	1	Arturo
7	12	2010	Diana	AX	N-95	1	Diana
7	12	2010	Juliana	CP	N-95	1	Juliana
7	12	2010	Juliana	CP	N-95	1	Juliana
8	12	2010	Juliana	CP	N-95	1	Juliana
9	12	2010	Juliana	CP	N-95	1	Juliana
9	12	2010	Juliana	CP	N-95	1	Juliana
9	12	2010	Juliana	CP	N-95	1	Juliana



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					
9	12	2020	Panicas	CX	N-95	+	[Signature]
9	12	2020	Panicas +	Cx	N-95	+	[Signature]
9	12	2020	Reguera	Ceo	N-95	+	[Signature]
10	12	2020	Panica	CX	N-95	+	[Signature]
10	12	2020	yaceth Sam	CX	N-95	+	[Signature]
10	12	2020	Josaphat S	CX	N-95	+	[Signature]
10	12	2020	Raul Paleros	CX	N-95	+	[Signature]
11	12	2020	Deucus	CX	N-95	+	[Signature]
11	12	2020	Deucus Amy	CX	N-95	+	[Signature]
11	12	2020	Andres R	CX	N-95	+	[Signature]



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.

FECHA DE ENTREGA			NOMBRE TRABAJADOR	AREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
21	NOV	20	Paneth Arqoty	Cx	N-95	1	Paneth
23	NOV	20	Mo. M	Cx	N-95	1	Mo
24	NOV	20	Paneth Arqoty	Cx	N-95	1	Paneth A.
24	11	2020	Mo. M	Cx	N-95	1	Mo. M
25	11	20	Mo. M	Cx	N-95	1	Mo. M
29	11	20	Mo. M	Cx	N-95	1	Mo. M
12	12	2020	Mo. M	Cx	N-95	1	Mo. M
12	12	20	Paneth Arqoty	Cx	N-95	1	Paneth
9	12	20	Paneth Arqoty	Cx	N-95	1	Paneth



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]