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	12	2020	Angela Rivera	Laboratorio	Bata Gamo, tapabocas N95	1	
14	12	2020	Diana Perez	Laboratorio	Bata Gamo, Tapabocas N95	1	
14	12	2020	Dayana Ruiz	Laboratorio	Bata Gamo, tapabocas N95	3	
15	12	2020	Daniela Varela	Laboratorio	Bata Gamo, tapabocas N95	1	
15	12	2020	Julia Lucia Arias	Laboratorio	Bata Gamo, tapabocas N95	2	
16	12	2020	Viviana Sanchez	Laboratorio	Bata Gamo, tapabocas N95	1	
16	12	2020	Ma Elena Gasca	Laboratorio	Bata Gamo, tapabocas N95	1	
16	12	2020	Yhorman Gonzalez	Lab.	Bata Gamo, tapabocas N95	1	
16	12	2020	Andres Felipe Soto M.	Laboratorio	Bata Gamo, tapabocas N95	2	
17	12	2020	[illegible]	Laboratorio	Bata Gamo, tapabocas N95	1	
17	12	2020	Viviana Gomez	Laboratorio	Bata Gamo, tapabocas N95	1	
17	12	2020	Melissa Diaz	LAB	Bata Gamo, tapabocas N95	1	
16	12	2020	Elizabeth Garcia	Laborat	Bata Gamo, tapabocas N95	2	
18	12	2020	Luz Marina Gomez	Laborat.	Bata Gamo, tapabocas N95	2	
18	12	2020	Mari Vali Guisao	Laborat.	Bata Gamo, tapabocas N95	1	