

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]





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	11	2020	Manuel Martinez	Cx	N 95	01	Manuel M.
14	11	2020	Alejandro Muñoz	Cx	N 95	01	Alejandro
			Alfonso	Cx	N 95	1	
14	11	2020	teanfel PINO	Cx-Operador	N 95	01	
14	11	2020	Yamir Saiz	Cx	N 95	01	
15	11	2020	M <sup>o</sup> Pedro Bego	Cx	N. 95	1	Crego
15	11	2020	D <sup>r</sup> Londono	Cx	N. 95	1	Londono
15	11	2020	MADE	Cx	N 95	1	
17	11	2020	Fabian Kumbur	Cx	N 95	1	
17	11	2020	Federico velazquez	Cx	N 95	1	
17	11	2020	Andrés Gaudin	Cx	N 95	1	
17	11	2020	F. Melgosa	OX	N 95	1	
17	11	2020	MAKHTE	Cx	N 95	01	
17	11	2020	Pety Salazar	Cx	N 95	01	
18	11	2020	Gely San	Cx	N 95	01	



**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]









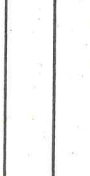
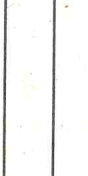


**Código: SST-FR-047**

**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.

FECHA DE ENTREGA			NOMBRE TRABAJADOR	AREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
19	11	2020	Plas H. Gualda	OX	ALPT	1	
19	11	2020	Alejandro Muñoz	OX	N95	1	
19	11	2020	CF Prock	OX	N95	01	
20	11	2020	Fago Velasco	OX	N95	1	
20	11	2020	Delinda Lina	OX	N95	1	
20	11	2020	Jaine Plaris	OX	N95	1	
20	11	2020	Jaine Castellano	OX	N95	1	
20	11	2020	Maria Gonten	OX	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					
17	11	2020	Santiago Ruiz	Cx	N95	1	[Firma]
11	11	2020	[Firma]	Cx	N95	1	[Firma]
12	11	2020	Glenn Murray	Cx	N95	1	[Firma]
12	11	2020	Isabel Rojas	Cx	N95	1	[Firma]
12	11	2020	Jonathan Perera	Cx	N95	1	[Firma]
13	11	2020	Isabel Rojas	Cx	N95	1	[Firma]
14	11	2020	Alexander Allos	Cx	N95	1	[Firma]
14	11	2020	Isabel Rojas	Cx	N95	1	[Firma]
14	11	2020	Loree Sanchez	Cx	N95	1	[Firma]
16	11	2020	Jonathan Perera	Cx	N95	2	[Firma]
17	11	2020	Alejandro Allos	Cx	N95	1	[Firma]
17	11	2020	Glenn Murray	Cx	N95	1	[Firma]
17	11	2020	Catalina Goyola	Cx	N95	1	[Firma]
18	11	2020	Glenn Murray	Cx	N95	1	[Firma]
18	11	2020	Loree Sanchez	Cx	N95	1	[Firma]





**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					
19	11	2020	Jonathan Perna R	Cx	N95	1	Jonathan P.R.
19	11	2020	Eduy Beniega A	Cirurgia	N95	1	Eduy Beniega
19	11	2020	Diego	Cx	N95	1	Diego
19	11	2020	Diego	Cx	N95	1	Diego
19	11	2020	Alexander A	Cx	N95	1	Alexander A
19	11	2020	Santhya R	Cx	N95	1	Santhya R
19	11	2020	Diego	Cx	N95	1	Diego
20	11	2020	Diego	Cx	N95	1	Diego

**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					
11	11	2020	Darlene A. Arri	Cuero	N-95	1	
11	11	2020	Lucas	Cuero	N-95	1	
11	11	2020	Lucas	Cuero	N-95	1	
11	11	2020	Placer	Cuero	N-95	1	
11	11	2020	Arredondo	Cuero	N-95	1	
12	11	2020	Edwards C	Cuero	N-95	1	
13	11	2020	Placer	Cuero	N-95	1	
13	11	2020	Arredondo	Cuero	N-95	1	
13	11	2020	Edwards	Cuero	N-95	1	
13	11	2020	Placer	Cuero	N-95	1	
13	11	2020	Arredondo	Cuero	N-95	1	
13	11	2020	Edwards	Cuero	N-95	1	
14	11	2020	Placer	Cuero	N-95	1	
14	11	2020	Arredondo	Cuero	N-95	1	
14	11	2020	Edwards	Cuero	N-95	1	





**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	11	20	Jessica Jim	CA	N-95	1	Jessica
17	11	20	Yaceth Sanz	CA	N-95	1	Yaceth S.
17	11	20	Diana	CA	N-95	1	Diana
17	11	20	Adriana	CA	N-95	1	Adriana
19	11	20	Caro	CA	N-95	1	Caro
11	11	20	José Aguilera	CA	N-95	1	José Aguilera
11	11	20	Delia	CA	N-95	1	Delia
16	11	20	Adriana	CA	N-95	1	Adriana
18	11	20	Wanda Vergara	CA	N-95	1	Wanda Vergara
18	11	20	Maia Rodríguez	CA	N-95	1	Maia Rodríguez
18	11	20	Diana	CA	N-95	1	Diana
19	11	20	Balmar	CA	N-95	1	Balmar
19	11	20	Jessica	CA	N-95	1	Jessica
19	11	20	Adriana	CA	N-95	1	Adriana
20	11	20	Caro	CA	N-95	1	Caro





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]

**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	11	2020	Josman Garcia	Atención al Cliente	For. N-95	1	Josman C
11	11	2020	JOHNNY D'ANGELO	Aux. Ent.	N-95	1	JOHNNY D
11	11	2020	WILSON RAMIREZ	Recepcion	N-95	01	WILSON
11	11	20	Diego Ram	Recepcion	N-95	01	Diego
13	11	20	Wendy	Recepcion	N-95	1	Wendy
14	11	20	Diego Ram	Recepcion	N-95	1	Diego
15	11	20	JOHNNY D'ANGELO	Recepcion	N-95	1	JOHNNY D
15	11	20	Wendy	Recepcion	N-95	1	Wendy
14	11	20	Wendy	Recepcion	N-95	1	Wendy
14	11	20	Wendy	Recepcion	N-95	1	Wendy
14	11	20	JOSE DAVID	Recepcion	N-95	1	JOSE DAVID
12	11	20	JOHNNY D'ANGELO	Recepcion	N-95	1	JOHNNY D
19	11	20	WILSON	Recepcion	N-95	1	WILSON
19	11	20	Wendy	Recepcion	N-95	1	Wendy





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					
7	11	2020	Luz Marina Z	central	Mascarilla alta	1	Luz Marina Z
7	11	2020	Fila	central	Mascarilla alta	1	Fila
9	11	2020	Luz Marina Z	central	Mascarilla alta	1	Luz Marina Z
10	11	2020	Luz Marina Z	central	Mascarilla alta	1	Luz Marina Z
16	11	2020	Luz Marina Z	central	Mascarilla alta	1	Luz Marina Z
17	11	2020	Bertha Martinez	central	Mascarilla alta	1	Bertha Martinez
19	11	2020	Luz Marina Z	central	Mascarilla alta	1	Luz Marina Z
20	11	2020	Luz Marina Z	central	Mascarilla alta	1	Luz Marina Z

galvanised  
topps





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					
12	10	2013	Wm. Wm.	Construcción	N. 95	1	
13	10	2013	Martha Castano	Cx	N. 95	04	
16	10	2013	Juliana Restrepo	Cx	N. 95	01	
18	10	2013	Poneth Angulo	Cx	N. 95	1	
19	10	2013	Martha Castano	Cx	N. 95	01	
26	10	2013	Wm. Wm.	Cx	N. 95	01	
02	11	2013	Wm. Wm.	Cx	N. 95	03	
02	NOV	2013	Poneth Angulo	Cx	N. 95	1	
09	NOV	2013	Poneth Angulo	Cx	N. 95	1	
14	NOV	2013	Poneth A	Cx	N. 95	1	
15	NOV	2013	Poneth A	Cx	N. 95	1	
17	NOV	2013	Poneth	Cx	N. 95	1	
20	11	2013	Juliana Restrepo	Cx	N. 95	1	