



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					
31	06	2020	JA Mochiz	Cx	N95	01	
1	07	2021	Suboi Luna	Cx	N95	1	
2	08	2020	JA Mochiz	Cx	N95	01	
2	08	2020	Mochiz	Cx	N95	01	
3	01	2021	TRQS	Cx	N95	01	
3	01	2021	COSESA JMO	Cx	N95	1	
04	01	2021	Maria Piedad Erizo	Cx	N95	#1	
04	01	2021	Yasene Castellanos	Cx	N95	1	
04	01	2021	Alejandro Mora	Cx	N95	1	
04	01	2021	Amir Yari	Cx	N95	1	
4	1	2021	Román	Cx	N95	1	
4	11	2021	C. Pacheco	Cx	N95	1	
5	11	2020	Yamil Romero	Cx	N95	1	
5	01	2021	P. Del Real	Cx	N95	1	
5	01	2021	Juliana Roldán	Cx	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					
06	1	2014	A. Moore	Cx	N95	1	
01	1	2014	Husband	Cx	N95	1	
05	1	2014	Husband	Cx	N95	1	
02	01	2014	Salcedo	Cx	N95	1	
06	01	2014	Lucyly Parra	Cx	N95	2	
06	1	2014	Ortiz	Cx	N95	2	
06	1	2014	Ortiz	Cx	N95	1	
06	1	21	Eino Arbelaez	Cx	N95	1	
06	1	21	Roy Salgado	Cx	N95	1	
06	01	21	Carana da	Cx	N95	1	
06	01	21	Elizabet	Cx	N95	1	
06	01	2014	Lum	Cx	N95	2	
06	01	2014	A. Velazquez	Cx	N95	1	
06	01	2014	Fernando Arbelaez	Cx	N95	0	



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	12	2020	Eny Ucarroga A	Química	N95	-1	Eny Ucarroga A
31	12	2020	Yessica Segura	Química	N95	1	Yessica Segura
31	12	2020	Rebeca Bello	CX	N95	1	Rebeca Bello
2	1	21	Alcides Alfo	CX	N95	1	Alcides Alfo
3	1	21	Isabel C. Lopez	CX	N95	1	Isabel C. Lopez
3	1	21	Santiago Puga	CX	N95	1	Santiago Puga
4	1	21	Catalina E	CX	N95	1	Catalina E
4	01	2021	Eny Ucarroga A	Química	N95	1	Eny Ucarroga A
4	01	2021	Alexander A.	CX	N95	1	Alexander A.
4	01	2021	Jonathan Penua	CX	N95	1	Jonathan Penua
06	01	2021	Rebeca Bello	CX	N95	1	Rebeca Bello
04	01	2021	Soyool E.	CX	N95	1	Soyool E.
5	1	21	Santiago R.	CX	N95	1	Santiago R.
5	1	21	Eny	CX	N95	1	Eny
5	1	21	Eny	CX	N95	1	Eny



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					
28	12	2020	Ashrafhadeen	CH	N-95	1	Asht
29	12	2020	Deecee	CH	N-95	1	Deecee
29	12	2020	Deecee	CH	N-95	1	Deecee
29	12	2020	Yaceth Sami	CH	N-95	1	Yaceth
29	12	2020	Paola Palacios	CH	N-95	1	Paola P.
30	12	2020	Yaceth	CH	N-95	1	Yaceth
30	12	2020	Yaceth	CH	N-95	1	Yaceth
30	12	2020	Yaceth	CH	N-95	1	Yaceth
31	12	2020	Paola Palacios	CH	N-95	1	Paola P.
2	01	2021	Paola Palacios	CH	N-95	1	Paola P.
2	1	21	Yaceth Sami	CH	N-95	1	Yaceth
2	1	21	Yaceth	CH	N-95	1	Yaceth
3	1	21	Yaceth	CH	N-95	1	Yaceth
4	1	2021	Paola Palacios	CH	N-95	1	Paola P.



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.

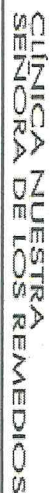
FECHA DE ENTREGA			NOMBRE TRABAJADOR	AREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
4	1	21	Diego	IX	N-95	1	Diego
4	1	21	Yaneth S	CX	N-95	1	Yaneth S
5	1	2021	Paola Robles	CX	N-95	1	Paola Robles
5	1	2021	Julian	CX	N-95	1	Julian
5	1	2021	Renata R	CX	N-95	1	Renata R
6	1	2021	Hessica	CX	N-95	1	Hessica
6	1	2021	Yaneth	CX	N-95	1	Yaneth
6	1	2021	Julian	CX	N-95	1	Julian
6	1	2021	Paola	CX	N-95	1	Paola
7	1	2021	Danyne An	CX	N-95	1	Danyne An
7	1	2021	Paola Robles	CX	N-95	1	Paola Robles
7	1	2021	Diego	CX	N-95	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					
21	12	20	Julesa Huesped	Recepcion	N-95	1	Julesa Huesped
30	12	20	Ingrid Chilian	Recepcion	N-95	1	Gregorio Chilian
20	12	20	Josmar A. Caicedo	Recepcion	N-95	1	Josmar A. Caicedo
31	12	20	Wilfrido R.N.	Recepcion	N-95	1	Wilfrido R.N.
01	11	20	Josmar Caicedo	Recepcion	N-95	1	Josmar Caicedo
04	12	20	Hilbert C. Soto	Recepcion	N-95	1	Hilbert C. Soto
04	01	20	Wilfrido R.N.	Recepcion	N-95	1	Wilfrido R.N.
04	01	21	Gustavo Ortiz	Recepcion	N-95	1	Gustavo Ortiz
06	01	21	Thomson Soto	Recepcion	N-95	1	Thomson Soto
06	01	21	Hilbert C. Soto	Recepcion	N-95	1	Hilbert C. Soto
06	11	21	Wendy C.	Recepcion	N-95	1	Wendy C.



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.

[illegible]