



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					
21	05	2021	Felisa Granda	Partos	N95	1	Felisa Granda
28	01	2021	Sandra Guerrero	Partos	N95	1	Sandra Guerrero
22	01	2021	Samuel Guzmán	Partos	N95	1	Samuel Guzmán
24	01	2021	Paola Zapata	Partos	N95	1	Paola Zapata
26	01	2021	Sara Guerrero	Partos	N95	1	Sara Guerrero
26	01	2021	Florencia Lopez	Partos	N95	4	Florencia Lopez
27	01	2021	Roberto Lopez	Partos	N95	1	Roberto Lopez
27	01	2021	Paulina Lopez	Partos	N98	1	Paulina Lopez
28	01	2021	Felisa Granda	Partos	N95	7	Felisa Granda
29	01	2021	María Cruz	Partos	N95	1	María Cruz
29	01	2021	Erwin Sánchez	Partos	N95	1	Erwin Sánchez
29	01	2021	María Cruz	Partos	N95	1	María Cruz
29	01	2021	Sandra Guerrero	Partos	N95	1	Sandra Guerrero
29	01	2021	Paola Zapata	Partos	N95	1	Paola Zapata
29	01	2021	Felisa Granda	Partos	N95	1	Felisa Granda



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					
05	02	21	Mariana Barrios	Partos	N95	1	Mariana Barrios Qui.
4	02	21	Sandra Guerrero	Partos	N95	1	Sandra G
5	02	21	Leidy Beltran	Imag	N95	1	Leidy Bel
	02	21	Imod Gordo	Partos	N95	1	Imod Gordo
9	02	21	Adalberto	Partos	N95	1	Adalberto
10	02	21	Felis Lopez	Partos	N95	1	Felis Lopez
10	02	21	Penelope	Partos	N95	1	Penelope
10	02	21	Vanessa	Partos	N95	1	Vanessa
10	02	21	Adrian Alvarado	Partos	N95	1	Adrian Alvarado
11	02	21	Sandra Guerrero	Partos	N95	1	Sandra G
11	02	21	Susana Erazo	Partos	N95	1	Susana E
11	02	21	Edwela T. Galan	Partos	N95	1	Edwela T
11	02	21	Jackeline Barao	Partos	N95	1	Jackeline B
11	02	21	Leidy Lopez	Partos	N95	1	Leidy Lopez
11	02	21	Angela Munoz	Partos	N95	1	Angela Munoz