



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					
13	02	2011	R. Antepara	OT.	N95 -	1	F. J. P. B.
13	02	2011	L. Alvarado	CX	N95	1	Alvarado
13	02	2011	Antonio	GT	N95	01	Antonio
13	02	2011	Un cipula	GT	N95	01	Un cipula
15	02	2011	Wally	CX	N95	01	Wally
15	02	21	Cela Pardo	CX	N95	01	Cela Pardo
15	02	2011	Fernando Velazquez	LT	N95	01	Fernando Velazquez
15	02	2011	Yanez	CX	N95	01	Yanez
15	02	2011	Sonia	CX	N95	01	Sonia
15	02	21	George	CX	N95	02	George
15	02	21	Filipina	CX	N95	01	Filipina
15	02	21	Un cipula	CX	N95	01	Un cipula
15	02	21	Luis	CX	N95	01	Luis
15	02	21	Yanez	CX	N95	01	Yanez
15	02	21	Manuel	CX	N95	01	Manuel



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	02	2014	Claudia Flores	CX	Mancera N95	1	[Signature]
12	02	21	F. J. Lopez	CX	N95	1	[Signature]
12	02	21	Leon Ojeda	CX	N95	1	[Signature]
12	02	21	Provencher	CX	N95	1	[Signature]
12	02	21	Florencia Velasco	CX	N95	1	[Signature]
12	02	21	Guillermo Lopez	CX	N95	1	[Signature]
12	02	21	Guillermo Lopez	CX	N95	1	[Signature]
12	02	21	Andres F. Silva	CX	N95	1	[Signature]
12	02	21	Donna Cereno	CX	N95	1	[Signature]
12	02	2014	Donna Cereno	CX	N95	1	[Signature]
12	02	2014	Florencia	CX	N95	1	[Signature]
12	02	21	L. Pardo	CX	N95	1	[Signature]
12	02	21	Cecilia Alvarado	CX	N95	1	[Signature]
12	02	2014	Yenny Hoband	CX	N95	1	[Signature]

12-02-2014

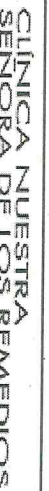
[Signature]

CX

N95

1

[Signature]



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					
18	2	2021	Leon Ajete	Q	KW91	1	
18	02	2021	Josece Cepellon	Q	N95	01	
18	02	2021	Jun Felipe Hurtado	Q	N95	01	
18	02	2021	Ena 1196455	Q	N95	1	
18	02	2021	Paul Solano	Q	N95	1	
18	02	2021	Moctez	Q	N95	01	
18	2	21	A. Campa	Q	P.95	1	
18	2	21	Dr. Linares	Q	N95	1	
19	2	21	Clotilde Flores	Q	N95	1	
18	2	21	Paulino Velasco	Q	N95	1	
19	02	2021	Andrés Gilve	Q	N95	01	
19	02	2021	Ignacio Card	Q	N95	1	
19	02	2021	Carolina Torres	Q	N95	1	
19	02	2021	Andrés González	Q	N95	1	
19	02	2021	Freda 108550	Q	N95	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						
6	02	2021	1	Jose Cortes	1	N95	01	Jose Cortes
6	2	2021	1	Alfonso Cortes	1	N95	01	Alfonso Cortes
2	2021	2021	1	Fernando Lopez	1	N95	01	Fernando Lopez
10	02	2021	1	R. Flores	1	N95	01	R. Flores
13	02	2021	1	O. Salas	1	N95	01	O. Salas
16	02	2021	1	Yamir Burgos	1	N95	01	Yamir Burgos
18	02	2021	1	Francisco Salas	1	N95	01	Francisco Salas
18	02	2021	1	Francisco Salas	1	N95	01	Francisco Salas
18	02	2021	1	Francisco Salas	1	N95	01	Francisco Salas
19	02	2021	1	Fernando Salas	1	N95	01	Fernando Salas



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					
10	02	2021	Jonathan Bernia R	Cx	N95	1	Jonathan R.
10	02	2021	Guillermo	Cx	N95	1	Guillermo
11	2	2021	Guillermo	Cx	N95	1	Guillermo
11	2	2021	Jen Dora	Cx	N95	1	Jen Dora
11	2	2021	Ely Bernia	Cirugia	N95	1	Ely Bernia
11	2	2021	Yelica	Cx	N95	1	Yelica
11	3	2021	Alexander Alos	Cx	N95	1	Alexander
12	2	2021	Jonathan Bernia R	Cx	N95	1	Jonathan Bernia
12	2	2021	Guillermo	Cx	N95	2	Guillermo
12	2	2021	Lorena Sandoval R	Cx	N95	1	Lorena Sandoval
12	2	2021	Ely Bernia	Cx	N95	1	Ely Bernia
13	02	21	Yelica	Cx	N95	1	Yelica
13	02	21	Guillermo	Cx	N95	1	Guillermo
13	2	21	Guillermo	Cx	N95	1	Guillermo
13	2	21	Guillermo	Cx	N95	1	Guillermo
14	2	21	Guillermo	Cx	N95	1	Guillermo



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					
15	02	21	SOYDO	CA	N95	1	Soledad
15	02	21	Alexander	CA	N95	1	Alexander
15	02	21	Jonathan Penica	CA	N95	1	Jonathan Penica
14	2	21	Alexis	CA	N95	1	Alexis
14	2	201	Lorena Sandoval	CA	N95	1	Lorena S
16	2	201	Lorena Sandoval	CA	N95	1	Lorena S
16	02	202	Arreola	CA	N95	1	Arreola
16	02	202	Andrés González	CA	N95	1	Andrés
16	2	21	Santiago Ruiz	CA	N95	1	Santiago
17	02	21	Edy Cárdenas	CA	N95	1	Edy
17	02	21	Soledad	CA	N95	1	Soledad
17	02	21	Jonathan Penica	CA	N95	1	Jonathan P
17	02	21	Alexis	CA	N95	1	Alexis
17	02	21	Alexander	CA	N95	1	Alexander
17	02	21	Paola Valencia	CA	N95	1	Paola



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					
18	2	2021	Jenaro	CA	N95	1	Jenaro
18	2	2021	Catalina G.	CA	N95	1	Catalina
18	2	2020	Piedad	CA	N95	1	Piedad
18	2	2021	Señalado RUT	CA	N95	1	Señalado
19	2	2021	Jonathan Penica R	CA	N95	1	Jonathan Penica
19	2	2021	Gloria R	CA	N95	1	Gloria
19	2	2021	Wendy	CA	N95	1	Wendy
19	2	21	Franc	CA	N95	1	Franc
19	2	21	Pescas	CA	N95	1	Pescas



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]



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	II	21	JACOBELAR	CA	KN95	1	Jacobel
16	II	21	SPECTER S	CA	KN95	1	Specter
16	2	21	SHILBY	CA	BLSRT	1	Shilby
16	2	21	DELORA	CD	KUJL	1	Delora
17	2	21	ATKINSON	CA	KN95	1	Atkinson
17	2	21	PICANA	CA	KN95	1	Picana
18	2	21	ADLER	CA	BLSRT	1	Adler
18	2	21	DON DARGAN	CA	KN95	1	Don D.
18	2	21	YANETTE S	CA	KN95	1	Yanette
18	2	20	ROSA PETERS	CA	KN95	1	Rosa P.
19	2	20	DAGNE AUL	CA	KN95	1	Dagne A.
18	II	20	JACOBELAR	CA	KN95	1	Jacobel
19	2	21	PICANA	CA	KN95	1	Picana



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					
11	02	2021	Julesca H. Osquial	Recipiente	N-95	1	Julesca H.
12	02	2021	Yllesca H. Osquial	Recipiente	N-95	1	Yllesca H.
12	02	2021	Rosendo	EX			
12	02	2021	Yllesca H. Osquial	EX	N-95	1	Yllesca H.
13	02	2021	Yllesca H. Osquial	EX	N-95	1	Yllesca H.
13	02	2021	Yllesca H. Osquial	EX	N-95	1	Yllesca H.
15	02	2021	Yllesca H. Osquial	EX	N-95	1	Yllesca H.
15	02	21	Yllesca H. Osquial	EX	N-95	1	Yllesca H.
16	02	2021	Josman Caceres	Recipiente	N-95	1	Josman C.
16	02	2021	Yllesca H. Osquial	EX	N-95	1	Yllesca H.
16	02	2021	Yllesca H. Osquial	EX	N-95	1	Yllesca H.
16	02	2021	Gustavo Cruz	Recipiente	N-95	1	Gustavo C.
16	02	2021	Yllesca H. Osquial	EX	N-95	1	Yllesca H.
17	02	21	Yllesca H. Osquial	EX	N-95	1	Yllesca H.
17	02	21	Yllesca H. Osquial	EX	N-95	1	Yllesca H.

(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]



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]