


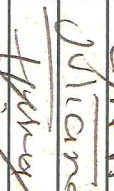












 CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		Código: SST-FR-047
Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal		Fecha: 17/Junio/2014

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	05	2014	José Luperón	Cx	Nº 25	1	
13	05	21	José Ángel	Bx	Nº 43	1	
13	05	21	Pedro Hernández	Bx	Nº 43	1	
12	05	21	Poliana Posada	Cx	Nº 45	1	
13	05	21	Enrique Hernández	Cx	Nº 45	1	
14	05	2014	José Ángel	Cx	Nº 45	1	
14	05	2014	José Hernández	Cx	Nº 45	1	
14	05	2014	Andrés Silva	Cx	Nº 45	1	
15	05	21	J. GARCÍA	Cx	Nº 45	1	
15	05	21	G. Jiménez	Cx	Nº 45	1	
15	05	2014	Fernando Velasco	Cx	Nº 45	1	
15	05	2014	Pedro Hernández	Cx	Nº 45	1	
15	05	2014	Andrés Silva	Cx	Nº 45	1	
15	05	2014	José Hernández	Cx	Nº 45	1	

8-05
9132
8:00 am
12:45 pm
11:20
8:40
8:20
8:17
10:30
10:05
10:00



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: SST-FR-047
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	05	2021	Fernando Caldeira	Cx	Nº 95	01	
16	5	2021	Alfonso Lopez	Cx	Nº 95	1	
16	5		Alfonso Lopez	Cx	Nº 95	1	
17	5	2021	Liliana Borda M	Cx	Nº 95	1	
19	5	2021	Clara Rosa	Cx	Nº 95	1	
18	05	2021	Juan F. Ojano	Cx	Nº 95	1	
18	05	2020	Fernando Caldeira	Cx	Nº 95	02	
18	05	2022	José Luis Salazar	Cx	Nº 95	01	
18	05	2021	Jorge Luis Card	Cx	Nº 95	1	
18	05	21	Yamil Borge	Cx	Nº 95	1	
18	05	21	Wiliam Borge	Cx	Nº 95	1	
19	05	21	Willy Card	Cx	Nº 95	1	
19	5	21	Alfonso Lopez	Cx	Nº 95	1	
19	5		Alfonso Lopez	Cx	Nº 95	1	
12	06	2021	Alfonso Lopez	Cx	Nº 95	1	



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					
19	05	2021	Francisco	CA	N95	1	[Signature]
20	05	2021	Fernando Velasco	CA	N95	1	[Signature]
21	05	2021	Fernando Arbolada	CA	N95	1	[Signature]
22	05	2021	Josue Castellanos	CA	N95	1	[Signature]
23	05	2021	Francisco Card	CA	N95	1	[Signature]
24	05	2021	Micaela Bernabe	CA	N95	1	[Signature]



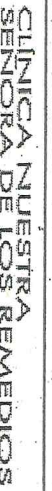
Código: SST-FR-047

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	05	2021	Valentina B	CX	N95	1	Valentina B
15	05	2021	Zely A pt	CX	N95	1	Zely A pt
17	05	2021	Zely Mariana A	CX	N95	1	Zely Mariana A
17	05	2021	Sidy Octavio	CX	N95	1	Sidy Octavio
18	05	2021	Catalina C	CX	N95	1	Catalina C
18	05	2021	Ledy Ailin	CX	N95	1	Ledy Ailin
18	05	2021	Diana	CX	N95	1	Diana
19	05	21	Valentina B	CX	N95	1	Valentina B
19	05	21	Yenny O	CX	N95	1	Yenny O
19	05	21	Priscilla	CX	N95	1	Priscilla
20	05	21	Ledy Ailin	CX	N95	1	Ledy Ailin
21	05	21	Lore Sanchez R	CX	N95	1	Lore Sanchez R
21	05	21	Yenny O	CX	N95	1	Yenny O
21	05	21	Valentina B	CX	N95	1	Valentina B



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: 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						
15	05	2021		Alfonso Rosquera	Recurp	N-95	1	Alfonso H
16	05	2021		Jonathan Rivera	Recurp	N-95	1	Jonathan
17	05	2021		Sebastián Rosquera	Recurp	N-95	1	Sebastián
19	05	2021		Jonathan Rivera	Recurp	N-95	1	Jonathan
20	05	2021		Alfonso H	Recurp	N-95	1	Alfonso
21	05	2021		Alfonso Rosquera	Recurp	N-95	1	Alfonso



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					
23	03	21	Poneth Argoity	Cx	N.95	1	Poneth
28	03	21	Poneth Argoity	Cx	N.95	1	Poneth
04	04	21	Poneth Argoity	Cx	N.95	1	Poneth
5	04	2021	Edgar Vasquez	Cx	N.95	01	Edgar
7	04	21	Poneth Argoity	Cx	N.95	1	Poneth
12	04	21	Poneth Argoity	Cx	N.95	1	Poneth
19	04	21	Poneth Argoity	Cx	N.95	1	Poneth
22	04	21	Poneth Argoity	Cx	N.95	1	Poneth
23	04	2021	Edgar Vasquez	Cx	N.95	01	Edgar
19	04	21	Poneth Argoity	Cx	N.95	1	Poneth
03	05	21	Poneth Argoity	Cx	N.95	1	Poneth
03	05	2021	Edgar Vasquez	Cx	N.95	01	Edgar
20	05	2021	Poneth Argoity	Cx	N.95	1	Poneth



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]