



**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

**Lito del Pasador**

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	04	21	Melabel Penabaz	SL partes	Nº 95	1	Melabel
30	4	21	Teodoro Gots	partes	Nº 95	1	Teodoro
30	4	31	Adrián José Sánchez	partes	Nº 95	1	Dr. Antonio José Briceño M. GINECOLOGO-OBSTETRA Universidad del Valle FPO 1354/90
30	4	21	Ana María Alvarado	SL partes	Nº 95	1	Milena L
1	5	21		Ciamaar	Nº 95	1	Jacheline
1	5	21		Ciamaar	Nº 95	1	J. Chana Gomez
1	5	21		Ciamaar	Nº 95	1	Yacari
01	05	21	Acuña Yisel Estrella Olivera	Ciamaar	Nº 95	1	Parac.
02	05	2021	Maria Del Carmen Macada Olivar	Ciamaar	Nº 95	1	
02	05	2021	Hilda Milena	Ciamaar	Nº 95	1	
02	05	2021	Elvira Indira	partes	Nº 95	1	
03	05	21	Angeles Muroz	partes	Nº 95	1	
03	05	21	Lina Reyes	partes	Nº 95	1	
03	05	021	Ana Hilda	partes	Nº 95	1	
03	05	2021	Paola García	partes	Nº 95	1	

05 05 2021 Paola tapata S/ partes Nº 95 1 Purota