



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	09	2021	Ana Milena Lema	UCREN	N 95	1	Milena L
22	09	2021	Isra Elena Pérez	UCI DTD	N 95	1	Isra P
22	09	2021	Jenny Bolanos	UCI NEC	N 95	1	Jenny B
22	09	2021	Henry Pacho C	UCI NEC	N 95	1	Henry P
22	09	2021	Valentina Escobar	UCI NEC	N 95	1	Valentina E
22	09	2021	Argemir Vargas	UCI NEC	N 95	1	Argemir V
23	09	2021	Ednel A. Barron	UCI	N 95	1	Ednel A
23	09	2021	José Luis Acosta	UCI NEC	N 95	1	José Luis A
23	09	2021	Elmer Pineda	UCI DTD	N 95	1	Elmer P
23	09	2021	María Del Carmen	UCI NEC	N 95	1	María Del Carmen
23	09	2021	Glady's Castillo	UCI NEC	N 95	1	Glady's C
23	09	2021	Jaime B. S. H. day	UCI NEC	N 95	1	Jaime B. S. H. day
23	09	2021	Elon Orlando Gómez	UCI NEC	N 95	1	Elon Orlando G
24	09	2021	Maria Fajal	UCI NEC	N 95	1	Maria Fajal
25	09	2021	Diana Pineda G.	UCI NEC	N 95	1	Diana 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	ÁREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
25	09	2021	JAVIER VELASCO	Res	MASCARILLA N-95	1	[Firma]
25	09	2021	Luz Enid Vasquez	Deo.	Mascarilla N-95	1	[Firma]
26	09	2021	Mónica Lino	Deo	Mascarilla N-95	1	[Firma]
27	09	2021	Vanessa Luna	Neo	N-95	1	[Firma]
28	09	2021	Jaime Bastidas	Neo.	N-95	1	[Firma]
28	09	2021	Dora Peña	UYNTO	N-95	1	[Firma]
28	09	2021	Mari Pacheco	UCS Neutro	N-95	1	[Firma]
28	09	2021	Mónica Del Carmen M	Neutros	N-95	1	[Firma]
28	09	2021	Silvia Quintana	UCS Neo	N-95	1	[Firma]
29	09	2021	Zoraida Meléndez	UCI Neo	N-95	1	[Firma]
29	09	2021	Miguel A. Ordoñez	UCI Neo	N-95	2	[Firma]
29	09	2021	Valentina Escobar	UCI Neo	N-95	1	[Firma]
29	09	2021	Elena Flores	UCI Neo	N-95	1	[Firma]
29	09	2021	Jenny Pareda Q	UCI Neo	N-95	1	[Firma]
29	09	2021	Ange Arce	UCI Neo	N-95	1	[Firma]



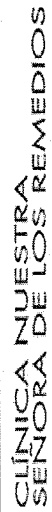
Código: ST-FR-047

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

Fecha: 17/Junio/2014

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

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]