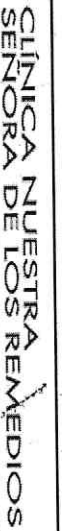


Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

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					
27	02	21	Auribaca And	Percho	295	7	Dr. Ana Maria Amos R.M. 16402
28	02	21	James L Gove	Percho	295	7	Dr. Gove
25	09	21	Sandra Chica Lorente	Ratay	H95	1	Dr. Chica Lorente
26	09	21	Elvira Lopez Giral	Ratay	295	7	Dr. Lopez Giral
			Angelo MORA	Polvo	N95	1	Dr. MORA
28	09	21	Justin Lopez	Percho	N95	1	Dr. Lopez
29	09	21	Paola Zarate	SI PARTOS	N95	1	Dr. Zarate



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]



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	09	2014	Julián López	Pintor	N95	1	
15	09	2014	Diana S.	Puntos	N95	1	
17	09	2014	Elisabete Cárdenas	Puntos	N95	7	
17	09	2014	Roby Acuña	Puntos	N95	7	
11	09	2014	Miguel Ángel Pineda	Puntos	N95	1	
20	09	2014	Samuel Gómez	Puntos	N95		
20	09	2014	María Alvarado	Puntos	N95	1	
20	09	2014	María Lino	Puntos	N95	1	
21	09	2014	Ledy Lore	Puntos	N95	7	
21	09	2014	Julián López	Puntos	N95	1	
21	09	2014	María Lino	Puntos	N95	1	
22	09	2014	Susana Lera	Puntos	N95	1	
22	09	2014	María Lino	Puntos	N95	1	
23	09	2014	Diana S.	Puntos	N95	1	
24	09	2014	Isabel Penate	Puntos	N95	1	

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

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.

FECHA DE ENTREGA				NOMBRE TRABAJADOR	AREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A						
06	09	021		Ana Vg. Alvaros G.	Partes	N95	1	Ana Vg.
06	09	2021		Samuel Vg. M.	Partes	N95	1	Samuel Vg. M.
07	09	2021		Mary Isabel Morales	Partes	N95	1	Mary Isabel Morales
07	09	21		Angelina Morales	Partes	N95	1	Angelina Morales
10	09	21		Fabiana G.	Partes	N95	1	Fabiana G.
10	09	21		Victoria Hernandez	Social	N95	1	Victoria Hernandez
10	09	21		Rebeca Fajardo	Partes	N95	1	Rebeca Fajardo
10	09	21		Regina Fajardo	Partes	N95	1	Regina Fajardo
11	09	2019		Samuel G.	Partes	N95	1	Samuel G.
12	09	21		Orlando Hernandez	Partes	N95	1	Orlando Hernandez
13	09	021		Angelina Alvaros	Partes	N95	1	Angelina Alvaros
13	09	21		Maria Isabel Morales	Partes	N95	1	Maria Isabel Morales
13	09	21		Orlando Morales	Partes	N95	1	Orlando Morales
13	09	21		Angelina Morales	Partes	N95	1	Angelina Morales
13	09	21		Jesus Bolanos	Partes	N95	1	Jesus Bolanos