

CINICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: ST-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.

FECHA DE ENTREGA			NOMBRE TRABAJADOR	AREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
22	10	2021	[Signature]	EX	N95	1	[Signature]
22	X	21	Gabriel Jimenez	EX	N95	1	[Signature]
23	X	21	Lenny Escobar	EX	N95	1	[Signature]
25	10	21	Wendy Dem	EX	N95	1	[Signature]
25	10	21	Dr. Salte	EX	N95	1	[Signature]
25	10	21	Dr. Navia	EX	N95	1	[Signature]
26	10	21	Dr. Pizarro	EX	N95	1	[Signature]
26	10	21	J. Ramos	EX	N95	1	[Signature]
26	10	21	Andres Perdomo	EX	N95	1	[Signature]
26	10	21	Tennifed Ruiz	EX	N95	1	[Signature]
26	10	21	Wendy Garm	EX	N95	1	[Signature]
26	10	21	Alan [Signature]	EX	N95	1	[Signature]
26	10	21	Pedraza Carlos	EX	N95	1	[Signature]
26	10	21	Eduardo Diaz	EX	N95	1	[Signature]
26	10	21	Hernando Toledo	EX	N95	1	[Signature]

1002 01 22

Comptroller

2

1095

1














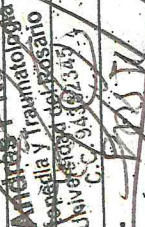
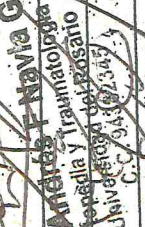









CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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					
25	10	2021	José Borda	CA	N95	1	
27	10	2021	El Heraldo	ND	N95	1	
28	10	2021	Wils Felo Legu	CA	N75	01	
29	10	2021	Juan Carlos Borda	CA	N95	01	
29	10	2021	Fernando Vilela	CA	U95	01	
29	10	2021	José Silvio	CA	U95	01	
29	10	2021	El Heraldo	CA	U95	1	
29	10	2021	José Borda	CA	N95	1	
29	10	2021	Fernando Vilela	CA	U95	01	
29	10	2021	José Silvio	CA	U95	01	
29	10	2021	El Heraldo	CA	U95	1	
29	10	2021	José Borda	CA	N95	1	
29	10	2021	Fernando Vilela	CA	U95	01	
29	10	2021	José Silvio	CA	U95	01	
29	10	2021	El Heraldo	CA	U95	1	
29	10	2021	José Borda	CA	N95	1	
29	10	2021	Fernando Vilela	CA	U95	01	
29	10	2021	José Silvio	CA	U95	01	
29	10	2021	El Heraldo	CA	U95	1	
29	10	2021	José Borda	CA	N95	1	









CINCA 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	10	21	Doroteo	OT	N95	1	Doroteo
21	10	21	Catalina	CP	N95	1	Catalina
24	10	21	Alexander	CP	N95	1	Alexander
21	10	21	Roby	CP	N95	1	Roby
25	10	21	Pascual	CP	N95	1	Pascual
25	10	21	Doroteo	CP	N95	1	Doroteo
25	10	21	Jose Sider	CP	N95	1	Jose Sider
25	10	21	Yesica	CP	N95	1	Yesica
26	10	21	Catalina	CP	N95	1	Catalina
26	10	21	Yvonne	CP	N95	1	Yvonne
26	10	2021	Ely Leungga Andrie	Curva	N95	1	Ely Leungga Andrie
27	10	21	Andres Dubo	CP	N95	1	Andres Dubo
27	10	24	Nolana Belen	CP	N95	1	Nolana Belen
27	10	24	Catalina	CP	N95	1	Catalina
28	10	2021	Ely Leungga Andrie	Curva	N95	1	Ely Leungga Andrie





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.

FECHA DE ENTREGA			NOMBRE TRABAJADOR	AREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
28	10	21	Juan Carlos	EX	NGS	1	Juan Carlos
29	10	21	José Suárez	EX	NGS	1	José Suárez
30	10	21	Socorro Díaz	EX	NGS	1	Socorro Díaz
31	10	2021	Enrique Montaña	CIVIL	NGS	1	Enrique Montaña
01	11	21	Néstor	EX	NGS	1	Néstor
02	11	21	Alexander	EX	NGS	1	Alexander





Código: ST-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.

FECHA DE ENTREGA				NOMBRE TRABAJADOR	AREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A						
25	08	2021		DOUGLAS	EX	N-98	1	DOUGLAS
28	10	2021		JACQUELINE	EX	N-95	1	JACQUELINE
28	10	2021		JESSICA	EX	N-95	1	JESSICA
29	10	2021		RODOLFO	EX	N-95	1	RODOLFO



CILÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: ST-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.

FECHA DE ENTREGA			NOMBRE TRABAJADOR	AREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
24	10	21	LUISA DARY	CX	N-95	1	Luisa
24	10	21	Yessica M	CX	N-95	1	Yessica
25	16	21	PAOLA C	CX	N-95	1	Paola P
25	04	2021	Yessica	CX	N-95	1	Yessica
27	04	2021	DAIANE	CX	N-95	1	DAIANE



Código: SST-FR-047.

Fechnä: 17/Juniö/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]



CINICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047.

**Formato:** Entrega de Elementos de Protección Personal

**Fécha: 17/juiniö/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]



# CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: 861-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					
06	10	2014	WILSON NOBIA	CDO	N-98	1	
07	10	2014	VERONICA CADENA	REGX	N-95	2	
11	10	2014	WMA-W	REGX	N-95	1	
11	10	2014	PONCELO ANGELY	CX	N-95	1	
19	10	2014	WMA	CDO	N-95	1	
25	10	2014	WMA	CDO	N-95	1	
24	10	2014	AFECTACION SOCIOECONOMICA	CX	N-95	01	
28	10	2014	WMA	CX	N-95	01	
30	10	2014	WMA	CX	N-95	01	