	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO LIBERTADORES	CODIGO: HSE-FR-15
COOPTRABLIB	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	REVISIÓN: 03
		FECHA: 19/03/ 2019

RESPONSABLE DE LA ENTREGA	Samuel Nieves.		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Jose franco	CARGO	obrero

TIPO DE EPP	ESPECIFICACIÓN (Talla, Color)	FECHA DE ENTREGA	S	R	CANT.	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA RESPONSABLE
Guantes	Amarillos	1/08/2024		X	1	José franco	SAMUEL NIEVES
botas	cafe	24-09-2024		X	1	José franco	SAMUEL NIEVES
gafas	Negras	24-08-24		x	1	José franco	SAMUEL NIEVES
Casco	blanco.	24-08-2024		x	1	José franco	SAMUEL NIEVES
Guantes.	Amarillos	16 09 2024	P	X	1	José franco	SAMUEL NIEVES.

S: Suministro; R: Reposición

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P, UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCION Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE. EN CASO DE NO USARLOS, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COPERATIVA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO LIBERTADORES	CODIGO: HSE-FR-15
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	REVISIÓN: 03
		FECHA: 19/03/ 2019

RESPONSABLE DE LA ENTREGA	Samuel Nieves						
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Never Marques.			CARGO		Obrero	

TIPO DE EPP	ESPECIFICACIÓN (Talla, Color)	FECHA DE ENTREGA	S	R	CANT.	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA RESPONSABLE
Pecto	marron	20/07/2024		x	1	Never M	SAMUEL NIEVES
Guantes	Amarillos.	2/6+/2024		x.	1	Never	SAMUEL NIEVES
Gafas	Amarilla	7/08/2024		x	1	Never	SAMUEL NIEVES.
Botas	Marron	24-08-24		x	1	Never	SAMUEL NIEVES
Gafas	Negras	24-08-24		x	1	Never	SAMUEL NIEVES
Guantes	Amarillos	26 09 2024		x	1	Never	SAMUEL NIEVES

S: Suministro; R: Reposición

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P, UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCION Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLOS, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COPERATIVA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO LIBERTADORES	CODIGO: HSE-FR-15
COOPTRACOL	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	REVISIÓN: 03
		FECHA: 19/03/ 2019

RESPONSABLE DE LA ENTREGA	Samuel Nieves		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Ruben Marrero	CARGO	obrero

TIPO DE EPP	ESPECIFICACIÓN (Talla, Color)	FECHA DE ENTREGA	S	R	CANT.	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA RESPONSABLE
Gafas	Negro	24-08-2024		X	1		Samuel Nieves
guantes	Amarillos	24-08-2024		X	1		SAMUEL Nieves
Peto	Naranja	24-08-2024		X	1		SAMUEL Nieves
Casco	blanco	24.08.2024		X	1		SAMUEL Nieves
Botas	Marron	24-08-2024		X	1		SAMUEL Nieves

S: Suministro; R: Reposición

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P, UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCION Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE. EN CASO DE NO USARLOS, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COPERATIVA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO LIBERTADORES	CODIGO: HSE-FR-15
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	REVISIÓN: 03
		FECHA: 19/03/ 2019

RESPONSABLE DE LA ENTREGA	Samuel Nieves.		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Celar Jacome	CARGO	Obrero

TIPO DE EPP	ESPECIFICACIÓN (Talla, Color)	FECHA DE ENTREGA	S	R	CANT.	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA RESPONSABLE
Botas	Marron	24-08-2021		X	1	celar Jacome	SAMUEL NIEVES
Guantes	Amarillos	9/08-2021		X	1	celar Jacome	SAMUEL NIEVES
Guantes	Amarillos	9 09-2021		X	1	Celar Jacome	SAMUEL NIEVES

S: Suministro; R: Reposición

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P, UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCION Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE. EN CASO DE NO USARLOS, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COPERATIVA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO LIBERTADORES	CODIGO: HSE-FR-15
COOPTRALIB	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	REVISIÓN: 03
		FECHA: 19/03/ 2019

RESPONSABLE DE LA ENTREGA	Samuel Nieves.		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Yimar Telles	CARGO	Obrero.

TIPO DE EPP	ESPECIFICACIÓN (Talla, Color)	FECHA DE ENTREGA	S	R	CANT.	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA RESPONSABLE
Casco	blanco.	22/07/2024		x	1	Yimar Telles	SAMUEL NIEVES.
guantes.	Amarillos	22/07/2024		x	1	Yimar Telles	SAMUEL NIEVES.
Gafas	Negras	24-08-24		x	1	Yimar Telles	SAMUEL NIEVES.
Botas	Marron	24-08-24		x	1	Yimar Telles	SAMUEL NIEVES.
			P				

S: Suministro; R: Reposición

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P, UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCION Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE. EN CASO DE NO USARLOS, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COPERATIVA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO LIBERTADORES	CODIGO: HSE-FR-15
COOPERADOS	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	REVISIÓN: 03
		FECHA: 19/03/ 2019

RESPONSABLE DE LA ENTREGA	Samuel Nieves.		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Humberto Velasquez	CARGO	obrero

TIPO DE EPP	ESPECIFICACIÓN (Talla, Color)	FECHA DE ENTREGA	S	R	CANT.	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA RESPONSABLE
Guantes	Amarillos	25-07-2024		X	1		SAMUEL NIEVES
Cortamaya.	Negra-	25 07 2024		X	1		SAMUEL NIEVES
Gantes.	Amarillo	29 07 2024		X	1		SAMUEL NIEVES
Pete	blanco-	6/08/2024		X	1		SAMUEL NIEVES.
Botas	Marron	24-08-2024		X	1		Samuel Nieves.

S: Suministro; R: Reposición

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P, UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCION Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE. EN CASO DE NO USARLOS, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COPERATIVA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO LIBERTADORES	CODIGO: HSE-FR-15
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	REVISIÓN: 03
		FECHA: 19/03/ 2019

RESPONSABLE DE LA ENTREGA	Samuel Nieves.		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Jorge Vera	CARGO	obrero

TIPO DE EPP	ESPECIFICACIÓN (Talla, Color)	FECHA DE ENTREGA	S	R	CANT.	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA RESPONSABLE
Gafas.	Negras Amarillo	22/04/2024			1	Jorge Vera	SAMUEL NIEVES
Botas	Negras	24-08-24		X	1	Jorge Vera	SAMUEL NIEVES

S: Suministro; R: Reposición

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P, UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCION Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE. EN CASO DE NO USARLOS, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COPERATIVA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO LIBERTADORES	CODIGO: HSE-FR-15
COOPTRALIB	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	REVISIÓN: 03
		FECHA: 19/03/ 2019

RESPONSABLE DE LA ENTREGA	Samuel Nieves.						
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Samuel Nieves.			CARGO		obrero.	

TIPO DE EPP	ESPECIFICACIÓN (Talla, Color)	FECHA DE ENTREGA	S	R	CANT.	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA RESPONSABLE
Gafas.	negra Amarillo.	11-07-2024		X	1	SAMUEL NIEVES	SAMUEL
malla	Negra	11-07-2024		X	1	SAMUEL NIEVES	SAMUEL NIEVES
Guantes.	Amarillos.	11 07-2024		X	1	SAMUEL NIEVES	SAMUEL NIEVES
Gafas	Amarillo con negro	05/08/24		X	1	SAMUEL NIEVES	SAMUEL NIEVES
Careta	Negra.	24/08/2024	P	X	1	SAMUEL NIEVES	SAMUEL NIEVES
Gafas	Negras	29-08-2024		X	1	SAMUEL NIEVES	SAMUEL NIEVES
Casco	Blanco	29-08-2024		X	1	SAMUEL NIEVES	SAMUEL NIEVES
Botas	Negras	29-08-2024		X	1	SAMUEL NIEVES	SAMUEL NIEVES.
Guantes	Amarillos	05 09-2024		X	1	SAMUEL NIEVES	SAMUEL NIEVES
Gafas	Negras	05 09-2024		X.	1	SAMUEL NIEVES	SAMUEL NIEVES
Gafas	Negras	10- 09-24		X	1	SAMUEL NIEVES	SAMUEL NIEVES.
Gafas	Negra	13 09/2024		X	1	SAMUEL NIEVES	SAMUEL NIEVES.

S: Suministro; R: Reposición

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P, UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCION Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE. EN CASO DE NO USARLOS, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COPERATIVA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO LIBERTADORES	CODIGO: HSE-FR-15
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	REVISIÓN: 03
		FECHA: 19/03/ 2019

RESPONSABLE DE LA ENTREGA	SAMUEL NIEVES		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Luis Ricardo.	CARGO	Obrero

TIPO DE EPP	ESPECIFICACIÓN (Talla, Color)	FECHA DE ENTREGA	S	R	CANT.	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA RESPONSABLE
Gafas.	Negro Amarillo	31/07/2024		X	1	Luis Ricardo	SAMUEL NIEVES.
Guantes	Amarillos	6/08/2024		X	1	Luis Ricardo	SAMUEL NIEVES.
Maya	Negra	24-08-2024		X	1	Luis Ricardo	SAMUEL NIEVES
botas	Marron	24-08-2024		X	1	Luis Ricardo	SAMUEL NIEVES
Casco	Blanco	24-08-2024		X	1	Luis Ricardo	SAMUE NIEVES.
gafas.	Negros Ama	9-09-2024		X	1	Luis ricardo.	SAMUEL NIEVES.

S: Suministro; R: Reposición

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P. UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCION Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE. EN CASO DE NO USARLOS, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COPERATIVA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Nombre del trabajador	Alfonso Mendoza
Identificación del trabajador	19695007
Nombre de quien entrega	OLINDA AMARIS GONZALEZ

FECHA.	GAFAS	POTECCIÓN AUDITIVA DE INSERCIÓN (TAPA OIDOS)	GUANTES CARNAZA	Otro:	FIRMA DEL TRABAJADOR
04-06-24	—	—	—	Visera	[illegible]
20-08-24	1	—	—	—	[illegible]
13-09-24	—	—	—		[illegible]
TOTAL					

Observaciones:

_____

_____

COOPTRAPANAMA CTA	CONSTANCIA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO FT-EEPP-09
		VERSION 02
		FECHA ACTUALIZACION 01/07/2020
		Pág. 7 de 12

Nombre del trabajador	José Arnoldo Ortega
Identificación del trabajador	88146766
Nombre de quien entrega	OLINDA AMARIS GONZALEZ

FECHA.	GAFAS	POTECCIÓN AUDITIVA DE INSERCIÓN (TAPA OIDOS)	GUANTES CARNAZA	Otro:	FIRMA DEL TRABAJADOR
04-06-24	—	—	—	Ulcera	José Arnoldo O A
04-07-24	—	—	—	11 11	José Arnoldo O A
05-8-24	—	—	—	—	José Arnoldo O A
20-08-24	1	—	1	—	José Arnoldo O A
13-09-24	—	—	—	—	José Arnoldo O A
TOTAL					

Observaciones:

_____

_____

Nombre del trabajador	Fernando Rocha
Identificación del trabajador	88268357
Nombre de quien entrega	OLINDA AMARIS GONZALEZ

FECHA.	GAFAS	POTECCIÓN AUDITIVA DE INSERCIÓN (TAPA OIDOS)	GUANTES CARNAZA	Otro:	FIRMA DEL TRABAJADOR
04-06-2024	—	—	—	Ulcera.	
04-07-24	—	—	—	1111	
20-08-24	—	1	—	—	
13-09-24	—	—	—	—	
TOTAL					

Observaciones:

_____

_____