	ENTREGA DE REPOSICION	Código: SGSST-FOR-GRH-101
		Versión: 00
		Fecha: Junio de 2020

NOMBRE		TALLAS				
JONNY ALEXANDER EREU		OV	CM	PT	BOTAS	CHP/CHP
CEDULA	CARGO	L	L	36	41	
1.116.796.810	OBRERO					

FECHA ENTREGA			DOTACION														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CT	CM	PT	BS	BC	TI	MJ	GF	PA	CAT	CA	CB	CHP	P	G	
16	01	2025								X							X	

CT: CARETA, CM:CAMISA, PT:PANTALON, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, TI: TRAJE DE INVIERNO, MJ: MONJA, GF: GAFAS, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAT: CARETA, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHP: CHAPULIN, P: PETO, G: GUANTES.

OBSERVACIONES: SE REALIZA LA ENTREGA DE GAFAS NEGRAS.

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COOTRARAUCA	**ENTREGA DE REPOSICION**	**Código: SGSST-FOR-GRH-101** **Versión: 00** **Fecha: Junio de 2020**

NOMBRE		TALLAS				
		OV	CM	PT	BOTAS	CHR/CHP
SAMUEL MOSQUERA						
CEDULA	CARGO	40	40	40	41	
1.116.803.052	**OBRERO**					

FECHA ENTREGA			DOTACION														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CT	CM	PT	BS	BC	TI	MJ	GF	PA	CAT	CA	CB	CHP	P	G	
16	01	2025																X Samuel Mosquera F.

CT:CARETA , CM:CAMISA, PT:PANTALON, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, TI: TRAJE DE INVIERNO, MJ: MONJA, GF: GAFAS, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHP: CHAPULIN, P: PETO, G: GUANTES.

OBSERVACIONES: SE REALIZA LA ENTREGA DE GUANTES LARGOS.

Powered by CamScanner

	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	Neuer Andres Marquez .	CARGO obrero	

TIPO DE EPP	ESPECIFICACIÓN (Talla, Color)	FECHA DE ENTREGA	S	R	CANT.	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA RESPONSABLE
Gafas	Negras	06-01-25.		X	1	Neuer	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	Samuel Nieves.	CARGO	obrero

TIPO DE EPP	ESPECIFICACIÓN (Talla, Color)	FECHA DE ENTREGA	S	R	CANT.	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA RESPONSABLE
Guantes	Amarillos	06-01-25		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
COOPTRABLIB	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
Guantes	Amarillos	06-01-25		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
COOPTRABAJO	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
Guantes	Amarillos	06-01-25.		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
	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	06-01-25		X	1	José Franco	SAMUEL NIEVES
Gafas	Negras	06-01-25		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.

COOPTRAPANAMA	CONSTANCIA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO FT-EEPP-09
		VERSION 02
		FECHA ACTUALIZACION 01/07/2020
		Pág. 1 de 11

Nombre del trabajador	JUAN DE DIOS LAZARO
Identificación del trabajador	18921618
Nombre de quien entrega	OLINDA AMARIS GONZALEZ

FECHA.	GAFAS	POTECCIÓN AUDITIVA DE INSERCIÓN (TAPA OIDOS)	GUANTES CARNAZA	Otro:	FIRMA DEL TRABAJADOR
09-10-23	—	—	—		
10-11-23	—	—	—	—	
17-11-23	1	2	1	—	
09-01-24			✓		
01-04-24	1	1	1	Visera completa	
03-10-24	1	1	1	1	
25-11-24	1	1	1		
15-01-25	1	1	1		
TOTAL					

Observaciones:

_____

_____