	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	REVISIÓN: 03
		FECHA: 19/03/ 2019

RESPONSABLE DE LA ENTREGA	Samuel Nieves

NOMBRE DEL TRABAJADOR	Celiar 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.	celiar Jacome	SAMUEL NIEVES
Gafas	Negras	18-02-25		X	1.	celiar Jacome	SAMUEL NIEVES
Botas de seguridad.	cafe	18-02-25		X	1.	celiar 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.

	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	REVISION: 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.
Gafas	Negroo	18-02-25		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.

	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.

	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	REVISION: 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.
Guantes	Amarillos	18-02-25		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.

	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	REVISION: 03
		FECHA: 19/03/ 2019

RESPONSABLE DE LA ENTREGA	Samuel Nieves		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Neyer Ardila 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	Neyer	SAMUEL NIEVES
Gafas	Negras	18-02-25		x	1	Neyer	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.

COOPTRABTAB	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	REVISIÓN: 03 FECHA: 19/03/ 2019

RESPONSABLE DE LA ENTREGA	Samuel Nieves		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Yemer Tellez	CARGO	obrero

TIPO DE EPP	ESPECIFICACIÓN (Talla, Color)	FECHA DE ENTREGA	S	R	CANT.	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA RESPONSABLE
Gafas	Negras	05-02-25		X	1	Yemer	SAMUEL NIEVES.
Casco de Seguridad.	Blanco.	24-02-25.		X	1.	Yimer	

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.

	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	REVISIÓN: 03
		FECHA: 19/03/ 2019

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

TIPO DE EPP	ESPECIFICACIÓN (Talla, Color)	FECHA DE ENTREGA	S	R	CANT.	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA RESPONSABLE
Caicta de Malla.	Negros	12-02-25		X	1		SAMUEL NIEVES
Guantes	Amarillos	18-02-25		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.

	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	REVISIÓN: 03
		FECHA: 19/03/ 2019

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

TIPO DE EPP	ESPECIFICACIÓN (Talla, Color)	FECHA DE ENTREGA	S	R	CANT.	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA RESPONSABLE
GAFAS.	Negros	18-02-25		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.

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
DANIEL ALEJANDRO NEIVA						
CEDULA	CARGO					
1.007.454.347	**OBRERO**	s	s	28	38	

FECHA ENTREGA			DOTACION														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CT	CM	PT	BS	BC	TI	MJ	GF	PA	C	CA	CB	CHP	P	G	
27	2	2025															X	Daniel Neiva

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, C: CANILLERA, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHP: CHAPULIN, P: PETO, G: GUANTES.

OBSERVACIONES: SE REALIZA LA ENTREGA DE GAFAS NEGRAS Y GUANTES CORTOS.

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
DIEGO MAURICIO RIVAS		40	40	40	41	
CEDULA	**CARGO**					
17.595.305	**OBRERO**					

FECHA ENTREGA			DOTACION														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CT	CM	PT	BS	BC	TI	MJ	GF	PA	CAT	CA	CB	CHP	P	G	
04	02	2025															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, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHP: CHAPULIN, P: PETO, G: GUANTES.

OBSERVACIONES: SE REALIZA LA ENTREGA DE GUANTES LARGOS.

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

NOMBRE	CEDULA	CARGO
OLVER RAFAEL RANGEL GODOY	1.006.476.775	OBRERO

TALLAS				
OV	CM	PT	BOTAS	CHR/CHP
M	M	40	42	

FECHA ENTREGA			DOTACION														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CT	CM	PT	BS	BC	TI	MJ	GF	PA	CAT	CA	CB	CHP	P	G	
27	2	2025															x	Olver Rangel.

OV: OVEROL, 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 GAFAS NEGRAS Y GUANTES CORTOS.

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

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

FECHA ENTREGA			DOTACION														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CT	CM	PT	BS	BC	TI	MJ	GF	PA	CAT	CA	CB	CHP	P	G	
27	2	2025															X	Samuel Mosquera

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.

COOPTRAPANAMA	CONSTANCIA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO FT-EEPP-09
		VERSION 02
		FECHA ACTUALIZACION 01/07/2020
		Pág. 3 de 12

Nombre del trabajador	Marcos Duque
Identificación del trabajador	1116774485
Nombre de quien entrega	OLINDA AMARIS GONZALEZ

FECHA.	GAFAS	POTECCIÓN AUDITIVA DE INSERCIÓN (TAPA OIDOS)	GUANTES CARNAZA	Otro:	FIRMA DEL TRABAJADOR
04-06-2024	—	—	—	uñas	
04-08-24	—	—	—	1111	
13-09-24	—	—	—	—	
03-10-24	1	1	1	1	
25-11-24	1	1	1		
15-01-25	1	1	1		
02-02-25	1	1	1		
TOTAL					

Observaciones:

COOPTRAPANAMA	CONSTANCIA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO FT-EEPP-09
		VERSION 02
		FECHA ACTUALIZACION 01/07/2020
		Pág. 8 de 11

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
T70923	✓	✓	✓	—	Carlos M
06-11-23	1	2	1	Viceras	Carlos M
20-11-23	1	1	—	—	Carlos M
07-12-23	—	—	—		Carlos M
14-12-23	—	—	—		Carlos M
09-01-24		✓			Carlos M
04-04-24	—	—	—	Viceras completo	Carlos M
03-10-24	1	1	1	1	Carlos M
25-11-24	1	1	1	1	Carlos M
15-01-25	1	1	1		Carlos M
02-02-25	1	1	1		Carlos M
Carlos					
TOTAL					

Observaciones:

_____

_____