	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	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 Tellez	SAMUEL NIEVES.
Casco de Seguridad.	Blanco.	24-02-25.		x	1.	Yimar Tellez	SAMUEL NIEVES
Gafas	Negras	1-4-25		x	1.	Yimar Tellez	SAMUEL NIEVES
Guantes	Amarillos	1-6-26.		x	1	Yimar Tellez	SAMUEL NIEVES.
Gafas	Negras	1-6-25		x	1	Yimar Tellez	SAMUEL NIEVES.
Casco de Seguridad	Blanco	01/08/25		x	1	Yimar Tellez	Nieves M.

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	Nuvi Andrea Marquez		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Maria Aidee Ramirez	CARGO	obrero.

TIPO DE EPP	ESPECIFICACIÓN (Talla, Color)	FECHA DE ENTREGA	S	R	CANT.	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA RESPONSABLE
Guantes	Amarillos	1/8/25		X	1	Maria R	Nuvi M.
Tapa oidos	Amarillos	1/8/25		X	1	Maria R	Nuvi M.
Gafas	Negras	1/8/25		X	1	Maria R	Nuvi M.

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	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 Jacomet	SAMUEL NIEVES
Gafas	Negros	18-02-25		X	1.	celiar Jacomet	SAMUEL NIEVES
Botas de seguridad.	cafe	18-02-25		x	1.	celiar Jacomet	SAMUEL NIEVES.
Gafas	Negras	2-4-25		x	1	celiar Jacomet.	SAMUEL NIEVES
Gafas	Negros	4/8/25		x	1	celiar Jacomet	Never M.

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	Luis Ricardo lima	CARGO	Obrero.

TIPO DE EPP	ESPECIFICACIÓN (Talla, Color)	FECHA DE ENTREGA	S	R	CANT.	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA RESPONSABLE
Gafas.	Negras	18-02-25		X	1.	Luis Ricardo	SAMUEL NIEVES.
casco de seguridad.	Blanco	2-4-25		X	1.	Luis Ricardo	SAMUEL NIEVES
casco de seguridad	Blanco	28/4/25		X	1	Luis Ricardo	SAMUEL NIEVES.
Guantes	Amarillos.	7/5/25		X	1	Luis Ricardo	SAMUEL NIEVES.
Botas de seguridad	Negras	22/5/25		X	1	Luis Ricardo	SAMUEL NIEVES.
Gafas	Negras	21/5/25		X	1	Luis Ricardo	SAMUEL NIEVES.
careta mayo.	Negra.	16/6/25		X	1	Luis Ricardo	SAMUEL NIEVES.
Guantes	Amarillos	21/7/25		X	1	Luis Ricardo.	SAMUEL NIEVES
casco de seguridad.	Blanco.	4/8/25		X	1	Luis Ricardo	Nieves H.
Gafas.	Negro.	4/8/25		X	1	Luis Ricardo.	Nieves H.

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	Never 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	Nevar	SAMUEL NIEVES
Gafas	Negras	18-02-25		x	1	Nevar	SAMUEL NIEVES.
Guantes	Amarillos	2-4-25		x	1	Nevar	SAMUEL NIEVES
Malla	Negra	2-4-25		x	1	Nevar	SAMUEL NIEVES
Bota de seguridad	Negras	22-5/24		x	1	Nevar	SAMUEL NIEVES.
Guantes	Amarillos	10/6/25		x	1	Nevar	SAMUEL NIEVES.
Gafas	Negras	04/08/25		x	1	Nevar	Nevar

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 CTA	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
170923	✓	✓	✓	—	carlos M
06-11-23	1	2	1	Viceras	
20-11-23	1	1	—	—	
02-12-23	—	—	—		Carlos M
14-12-23	—	—	—		Carlos M
09-01-24		✓			
04-04-24	—	—	—	Ulcera completo	
03-10-24	1	1	1	1	carlos
25-11-24	1	1	1	1	
15-01-25	1	1	1		
09-02-25	1	1	1		
16-03-25	1	1	1		
1-04-25	1	1	1		
12-05-25	1	1	1		carlos
01-07-25	1	1	1	Malla.	carlos
24-07-25	1	1	1	malla-	
12-08-25	1	1	1	— —	carlos
TOTAL					

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	—	—	—	viseras	
04-07-24	—	—	—	" "	
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		
12-03-25	1	1	1		
28-04-25	1	1	1		
12-05-25	1	1	1		
12-06-25	1	1	1	1	
14-08-25	1	1	1		
TOTAL					

COOPTRAPANAMA	CONSTANCIA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO FT-EEPP-09
		VERSION 02
		FECHA ACTUALIZACION 01/07/2020
		Pág. 7 de 11

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
17-09-23	✓	✓	✓		JOSE ARNOLDO O A
14-10-23	—	—	—		JOSE ARNOLDO O A
17-11-23	—	2	1	Vicerol	JOSE ARNOLDO O A
09-01-24		✓			
04-03-24	—	—	—		JOSE ARNOLDO
01-4-24	—	—	—		JOSE ARNOLDO O A
03-10-24	1	1	1	1	JOSE ARNOLDO O A
25-11-24	1	1	1		JOSE ARNOLDO
15-01-25	1	1	1		JOSE A O A
31-03-25	1	1	1		JOSE A O A
15-04-25	1	1	1	1 Complicevicerol	JOSE AO A
13-05-25	1	1	1		JOSE ARNOLDO A
10-06-25	1	1	1		JOSE ARNOLDO O A
24-06-25	1	1	1	—	JOSE ARNOLDO
28-07-25	1	1	1	1 malla.	JOSE ARNOLDO A
15-08-25	1	1	1		JOSE ARNOLDO O A
TOTAL					

Observaciones: