



ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Nombre colaborador:	Juan Luis Mercedes Saenz
Cédula:	058-0020072-6
Cargo:	Aux. ADM. de Almacen.
Área:	Almacen Km 18

Al colaborador se le ha proporcionado los siguientes artículos que se detallan a continuación:

No.	Artículo entregado	Descripción	Size	Cantidad
1	BOTAS DE Seguridad	Bee Work Negro	38.0	01
2	GUANTES	Hyflex	10	01

Compromiso: Me comprometo a cuidar y mantener en buen estado los artículos recibidos. Cualquier pérdida o imprevisto no justificado, debo comunicarlo a mi superior inmediato.

Entregado por:	Dpto. de: S. de Almacen. R.	Recibido por:	Juan Luis Mercedes Saenz
Fecha:	17/03/23	Fecha:	17/3/23





INSTITUTO NACIONAL DE AGUAS POTABLES Y ALCANTARILLADOS
DIRECCION ADMINISTRATIVA
ACUSE DE RECIBO Y COMPROMISO DE USO/CUIDADO DE LOS EQUIPOS DE
PROTECCION PERSONAL (EPP's)

Mediante este documento informo que he recibido en la fecha anotada los siguientes equipos de protección personal (EPP's) para las labores diarias que desempeño en el INAPA donde tengo en conocimiento que debo hacer uso adecuado de estos, cumpliendo siempre con los parámetros de seguridad, cuidado, higiene, limpieza y ordenanzas o normas mostradas en el area de trabajo. A su vez soy responsable de los mismos en caso de pérdida, deterioro por maltrato o uso indebido.

Es importante cumplir con todos los pasos mostrados en los entrenamientos sobre uso, cuidado, manejo e importancia de los Equipos de Protección Personal (EPP's).

Podré ser inspeccionado a los fines que se verifique que dispongo de tales ítems y del conocimiento pertinente sobre los mismos.

Cantidad - Nombre - Size - Condición de los EPP's Recibidos:

Cantidad	Nombre	Size	Condición
01	Botas de Seguridad	38	Nuevas
01	Gorros Hylflex	10	Nuevas

Nombre de quien Recibe: Juan Luis Mercedes
 Ced #: 958-0020077-6 Firma: [Firma]
 Cargo: Asst. ADM. Almacen
 Carnet#: 20018 Provincia: SDO Tel. Cel. 809 869 8890
 Nombre y firma del Supervisor Inmediato que hace la entrega de estos EPP's al individuo: _____
 Nombre y sello de la Planta o Area: _____
 Nombre/Firma del auditor: [Firma]
 Fecha: 17/03/23 Hora: 1:47 PM
 Observaciones:





ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Nombre colaborador:	Emil Jaraú
Cédula:	402-2628571-2
Cargo:	Operador Electroenergetico
Área:	Almacen Km 18.

Al colaborador se le ha proporcionado los siguientes artículos que se detallan a continuación:

No.	Artículo entregado	Descripción	Size	Cantidad
01	Botas Bee Work de Seguridad.		43	01
02	Faja	faja de agua	*2	01
03	guantes	Hyplo	10	01
2				

Compromiso: Me comprometo a cuidar y mantener en buen estado los artículos recibidos. Cualquier pérdida o imprevisto no justificado, debo comunicarlo a mi superior inmediato.

Entregado por:	D/O ING. Sandoval R	Recibido por:	Emil Peña
Fecha:	17/03/23	Fecha:	17/03/23





INSTITUTO NACIONAL DE AGUAS POTABLES Y ALCANTARILLADOS
DIRECCION ADMINISTRATIVA
ACUSE DE RECIBO Y COMPROMISO DE USO/CUIDADO DE LOS EQUIPOS DE
PROTECCION PERSONAL (EPP'S)

Mediante este documento informo que he recibido en la fecha anotada los siguientes equipos de protección personal (EPP's) para las labores diarias que desempeño en el INAPA donde tengo en conocimiento que debo hacer uso adecuado de estos, cumpliendo siempre con los parámetros de seguridad, cuidado, higiene, limpieza y ordenanzas o normas mostradas en el area de trabajo. A su vez soy responsable de los mismos en caso de pérdida, deterioro por maltrato o uso indebido.

Es importante cumplir con todos los pasos mostrados en los entrenamientos sobre uso, cuidado, manejo e importancia de los Equipos de Protección Personal (EPP's).

Podré ser inspeccionado a los fines que se verifique que dispongo de tales ítems y del conocimiento pertinente sobre los mismos.

Cantidad - Nombre - Size - Condición de los EPP's Recibidos:

01	BOTAS de Seguridad	Bea Black 43	NOVAS
01	GUANTES	A/BX	NOVAS
01	PAJA	XL	NOVAS

[Large handwritten signature in blue ink]

Nombre de quien Recibe: Emil Perón
 Ced #: 402-2628571-2 Firma: Emil Perón
 Cargo: Op. Electromecánica
 Carnet#: 24867 Provincia: SDO Tel. Cel. 8295320220

Nombre y firma del Supervisor Inmediato que hace la entrega de estos EPP's al individuo: _____

Nombre y sello de la Planta o Area: _____

Nombre/Firma del auditor: [Signature]

Fecha: 17/03/23 Hora: 12:00 pm

Observaciones: _____





ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Nombre colaborador:	JUAN B JORGE RIVERA
Cédula:	0041285637-2
Cargo:	Operador de Planta de Agua
Área:	Almacen Tm 18

Al colaborador se le ha proporcionado los siguientes artículos que se detallan a continuación:

No.	Artículo entregado	Descripción	Size	Cantidad
1	Botas de Seguridad	Marca Beelink Color Negro	43	01
2	Faja guantes	Faja + Guantes logos Hyflex	M 10	01 01

Compromiso: Me comprometo a cuidar y mantener en buen estado los artículos recibidos. Cualquier pérdida o imprevisto no justificado, debo comunicarlo a mi superior inmediato.

Entregado por:	D/O ING. Sergio Roca R	Recibido por:	Juan B. Rivera
Fecha:	17/03/2023	Fecha:	17/03/2023





INSTITUTO NACIONAL DE AGUAS POTABLES Y ALCANTARILLADOS
DIRECCION ADMINISTRATIVA
ACUSE DE RECIBO Y COMPROMISO DE USO/CUIDADO DE LOS EQUIPOS DE
PROTECCION PERSONAL (EPP'S)

Mediante este documento informo que he recibido en la fecha anotada los siguientes equipos de protección personal (EPP's) para las labores diarias que desempeño en el INAPA donde tengo en conocimiento que debo hacer uso adecuado de estos, cumpliendo siempre con los parámetros de seguridad, cuidado, higiene, limpieza y ordenanzas o normas mostradas en el area de trabajo. A su vez soy responsable de los mismos en caso de pérdida, deterioro por maltrato o uso indebido.

Es importante cumplir con todos los pasos mostrados en los entrenamientos sobre uso, cuidado, manejo e importancia de los Equipos de Protección Personal (EPP's).

Podré ser inspeccionado a los fines que se verifique que dispongo de tales ítems y del conocimiento pertinente sobre los mismos.

Cantidad - Nombre - Size - Condición de los EPP's Recibidos:

Cantidad	Nombre	Size	Condición
01	Botas de Seguridad	43	buena
01	casaca Engomada	M	buena
01	Gusete / Hyclex	10	buena

Nombre de quien Recibe: Juan B. Gomez R. Juan B. Gomez
 Ced #: 001-1285637-2 Firma: [Signature]
 Cargo: Operador Planta Congu S
 Carnet#: 14201 Provincia: SDO Tel. Cel. 829-789-3771
 Nombre y firma del Supervisor inmediato que hace la entrega de estos EPP's al individuo: Andrés Roca (Ver sello en Hoja Alcantarillado)
 Nombre y sello de la Planta o Area: [Signature]
 Nombre/Firma del auditor: [Signature]
 Fecha: 17/03/23 Hora: 11-am
 Observaciones:

