

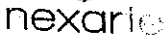
ESTE FORMATO APLICA PARA LAS SIGUIENTES EMPRESA
NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES EFICIENCIA Y SERVICIOS

Empresa Usuaría / Operación: **Clínica San Fernando**
 Regional: **Sur Occidental**
 Nombre: **Datos de la persona a cargo en la empresa Usuaría / Operación de la distribución de los EPPs**
 Ciudad: **Cali**
 Cargo: **Asistente SST.**
 Firma:

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores		Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad		
Belisario	Formosa	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> N: 95 Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N: 5 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	26-08-2020	Belisario
Andrés Mauricio Burdío	lavandería	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	09-8-2020	
Eduy E. G. G. G.	Central	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	4-9-20	Eduy
Alexander	Enferm Jef	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	4-9-20	Alexander
Alba Mercedes	MD 461	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	4/9/20	Alba
Glady	cochera	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	4/9/20	Glady
Amy Pines	Auxiliar enfermer	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	4/9/20	Amy
Ximena	Aux enfermera	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	4/9/20	Ximena
Zonia	AUXILIA	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		
Costantino Tom	medico	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	4/9/20	Costantino

* Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones impartidas.
 * Es obligación del trabajador responder en todo momento por los EPP (Uso, pérdida, dño).
 * Es obligación principal del trabajador utilizar durante su jornada laboral los elementos de protección personal.
 * Cualquier accidente laboral por negligencia del trabajador y negativa al uso y mala permanencia de los elementos de protección personal libera al empleador de responsabilidad laboral.

"Como compañía hacemos un llamado al autocuidado y el lavado de manos periódico"



FORMATO

ACTA DE ENTREGA EPPs COVID-19

CÓDIGO: F-SIG-
VERSIÓN: 1
FECHA: 2020/00/00ESTE FORMATO APLICA PARA LAS SIGUIENTES EMPRESA
NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES EFICIENCIA Y SERVICIOS

Empresa Usuaría / Operación		Datos de la Usuaría / Operación				Firma	
Regional		Nombre		Código		Fecha	
Clinica San Fernando		Sur Occidente		Cali			
Carga		Relación de los trabajadores				Firma	
Asistente SST							
Nombre	Cargo	EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma		
Maria A. C. E		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	8-9-20			
Luz Elena Luna	Central Esterilización	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	5-9-20			
Alba Mei	Ab pice	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	8-9-20			
Andronadelena	4to piso	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	06-09-2020			
Roger bowre	Lavanderias	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	6-9-20			
Kelly Sabene	4 piso	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	6-9-20			
Amy Ruiz	Auxiliar enfermeria	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	6-09-20			
Alba Marc	MD Hospital	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	6-09-20			
Felix	lavadero	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro					
JOAN F	lavadero	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	7-09-20			

* Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones impartidas.
* Es obligación del trabajador a responder en todo momento por los EPP (Uso, pérdida, daño).
* Es obligación principal del trabajador utilizar durante su jornada laboral los elementos de protección personal.
Custodiar accidente laboral por negligencia del trabajador y negativa al uso y porte permanente de los elementos de protección personal libre al empleador de responsabilidad laboral

"Como compañía hacemos un llamado al autocuidado y el lavado de manos periódico"

ESTE FORMATO APLICA PARA LAS SIGUIENTES EMPRESA
NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES EFICIENCIA Y SERVICIOS

Empresa Usuaría / Operación: **Clinica San Fernando Sur Occidente**
 Regional: **Sur Occidente**
 Ciudad: **Coli**
 Nombre: **Datos de la persona a cargo en la empresa Usuaría / Operación de la distribución de los EPPs**
 Cargo: **Asistente SST.**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores	Cantidad	Fecha	Firma
		EPP Recibido			
Yan Pach	Asistente	Tapabocas - Guañes - Tapabocas - N95 - Caretas - Bata - Otro -	1	07/09/20	[Firma]
Juan	Medico	Tapabocas - Guañes - Tapabocas - N95 - Caretas - Bata - Otro -	1	07/09/20	[Firma]
Glady	costura	Tapabocas - Guañes - Tapabocas - N95 - Caretas - Bata - Otro -	1	7/9/20	Glady
Josono	AUX	Tapabocas - Guañes - Tapabocas - N95 - Caretas - Bata - Otro -	1	7/9/20	[Firma]
Juanjo	Q T	Tapabocas - Guañes - Tapabocas - N95 - Caretas - Bata - Otro -	1	7/9/20	[Firma]
Lizeth	AUX	Tapabocas - Guañes - Tapabocas - N95 - Caretas - Bata - Otro -	1	07-09-20	Lizeth
Yerid Hernandez	Enfermo	Tapabocas - Guañes - Tapabocas - N95 - Caretas - Bata - Otro -	1	07-09/2020	Yerid Hernandez
Belzon	farm	Tapabocas - Guañes - Tapabocas - N95 - Caretas - Bata - Otro -	1	07-09-2020	Belzon
Maria D.	C.E	Tapabocas - Guañes - Tapabocas - N95 - Caretas - Bata - Otro -	1	8-9-20	[Firma]
Luzelena Luna	C.E	Tapabocas - Guañes - Tapabocas - N95 - Caretas - Bata - Otro -	1	8.9.20	Luzelena

* Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones impartidas.
 * Es obligación del trabajador a responder en todo momento por los EPP (Uso, pérdida, daño).
 * Es obligación potencial del trabajador utilizar durante su jornada laboral los elementos de protección personal.
 * Cualquier accidente laboral por negligencia del trabajador y negativa al uso y portar permanente de los elementos de protección personal libera al empleador de responsabilidad laboral.

"Como compañía hacemos un llamado al autocuidado y el lavado de manos periódico"

ESTE FORMATO APLICA PARA LAS SIGUIENTES EMPRESA
NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES EFICIENCIA Y SERVICIOS

Empresa Usuaría / Operación: **Clinica San fernando**
 Regional: **Sur occidente**
 Nombre: **Datos de la persona a cargo en la empresa Usuaría / Operación de la distribución de los EPPs**
 Ciudad: **Calif**
 Cargo: **Asistente SST**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores	EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Castano Tomas	Medico	470 p. 30	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	7/9/20	[Firma]
Yuri morano	Aux Central		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	7-07-20	[Firma]
Escalen.	Instrumentista	don	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	7-09-20	[Firma]
Kelly Valencia	Atc 180		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	7-9-20	[Firma]
Wendy Ortiz	APSO		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	7-9-20	[Firma]
Romelia G	Lavanderia		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro			[Firma]
Yesenia Villegas	Aux SIAU		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	07-07-20	[Firma]
Zonia	AUXILIA		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	7	
Joseo Leon	Mantenimiento		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	07/09/20	[Firma]
Natalia Camacho	Auxiliar de enfermeria		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	11-07-20	[Firma]

Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las Instrucciones Impulsadas.
 Es obligación del trabajador a responder en todo momento por los EPP (Uso, pérdida, daño).
 Es obligación principal del trabajador utilizar durante su jornada laboral los elementos de protección personal.
 Cualquier negligencia laboral por negligencia del trabajador y negativa al uso y porte permanente de los elementos de protección personal libera al empleador de responsabilidad laboral.

"Como compañía hacemos un llamado al autocuidado y el lavado de manos periódico."

ESTE FORMATO APLICA PARA LAS SIGUIENTES EMPRESA
NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES [X] EFICIENCIA Y SERVICIOS [X]

Empresa Usuaría / Operación: **Clinica San Fernando**
 Regional: **Sur Occidente**
 Nombre: **[Firma]**
 Cargo: **laotente SST.**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores	Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad	
Guillermo Toms	pus-co 4to	Tapabocas X Guantes L Tapabocas - N95 L Careta L Bata L Otro L	1	8/9/20 [Firma]
Orlando	Arkhur	Tapabocas L Guantes L Tapabocas - N95 L Careta L Bata L Otro L	1	8/9/20 [Firma]
Laura Vivas	Gravante	Tapabocas L Guantes L Tapabocas - N95 L Careta L Bata L Otro L	1	8/9/20 [Firma]
Romelia Guasped	Lavanderia	Tapabocas L Guantes L Tapabocas - N95 L Careta L Bata L Otro L	1	8-9-20 [Firma]
Kelly Valencia	4to Piso	Tapabocas L Guantes L Tapabocas - N95 L Careta L Bata L Otro L	1	8-9-20 [Firma]
Diana Jambo	Aux de farmacia	Tapabocas L Guantes L Tapabocas - N95 L Careta L Bata L Otro L	1	08-09-20 [Firma]
Jorge Aliponce	Doc Ter	Tapabocas L Guantes L Tapabocas - N95 L Careta L Bata L Otro L	1	8-9-20 [Firma]
Belizario	Formaeio	Tapabocas L Guantes L Tapabocas - N95 L Careta L Bata L Otro L	1	8-09-20 [Firma]
Wendy D.A.	Enfermera	Tapabocas L Guantes L Tapabocas - N95 L Careta L Bata L Otro L	1	8-9-20 [Firma]
Socorro y parentes	Aux	Tapabocas L Guantes L Tapabocas - N95 L Careta L Bata L Otro L	5	8-9-20 [Firma]

Es responsabilidad del trabajador utilizar y guardar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones impartidas.
 Es responsabilidad del trabajador utilizar durante su jornada laboral los elementos de protección personal.
 Cualquier accidente laboral por negligencia del trabajador y negativa al uso y porte permanente de los elementos de protección personal libera al empleador de responsabilidad laboral.

"Como compañía hacemos un llamado al autocuidado y el lavado de manos periódico"

ESTE FORMATO APLICA PARA LAS SIGUIENTES EMPRESA
NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES [X] EFICIENCIA Y SERVICIOS [X]

Empresa Usuaría / Operación: Clinica San Fernando
 Regional: Sur Occidente
 Nombre: [Blank] Ciudad: Cali
 Cargo: Botonera 337

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores		Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad		
Jorge Gomez	Lavadora	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	8-18-20	[Signature]
Jaisa H.	Recepcion	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro		8-04-20	Jaisa
Olivero	costero	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	8-8/20	Olivero
Zorion	AUXILIA	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	(1)		
Ximena	Aux enfermeria	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	8/19/20	Ximena
Nathalia C	Aux Ent.	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	8-08-20	[Signature]
Alexandra Hernandez	Enfermer	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	9-9-20	Alexandra
Zorion	Auxiliar	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	9-20	
Alba M	Recepcion	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	9-9-20	Alba
Zaira	Auxiliar	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	11-9-20	Zaira

Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones impartidas.
 Es obligación del trabajador responder en todo momento por los EPP (uso, pérdida, daño).
 Es obligación principal del trabajador utilizar durante su jornada laboral los elementos de protección personal.
 Contar con accidentes laborales por negligencia del trabajador y negativa al uso y porte permanente de los elementos de protección personal obra al empleador de responsabilidad laboral.

"Como compañía hacemos un llamado al autocuidado y el lavado de manos periódico"

ESTE FORMATO APLICA PARA LAS SIGUIENTES EMPRESA
NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES EFICIENCIA Y SERVICIOS

Empresa Usuaría / Operación: **Clínica San Fernando**
 Regional: **Sur Occidente**
 Nombre: **alí**
 Cargo: **Asistente SST**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores	Cantidad	Fecha	Firma
		EPP Recibido			
PIP Bocco	3 AUX ENFER 2º P.	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	3	09/09/20	[Firma]
Jesse	Cho T.	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	1	[Firma]
Wendy	Enfermera	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	09/09/20	[Firma]
fernando	Parante	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	09/09/20	[Firma]
[Firma]	mantenimiento	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	09/09/20	[Firma]
Juan Felipe	Aux lavanderia	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2	09/09/20	[Firma]
Ximena	Aux enfermeria	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	09/09/20	[Firma]
[Firma]	costura	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	9/9/20	[Firma]
[Firma]	Quilera	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	9/9/20	[Firma]
[Firma]	Melero	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	9/9/20	[Firma]

• Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones impresas.
 • Es obligación del trabajador responder en todo momento por los EPP (uso, pérdida, daño).
 • Es obligación principal del trabajador utilizar durante su jornada laboral los elementos de protección personal.
 • Cualquier accidente laboral por negligencia del trabajador y negativa al uso y porte permanente de los elementos de protección personal libera al empleador de responsabilidad laboral.

"Como compañía hacemos un llamado al autocuidado y el lavado de manos periódico."

ESTE FORMATO APLICA PARA LAS SIGUIENTES EMPRESAS
NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES EFICIENCIA Y SERVICIOS

Empresa Usuaría / Operación: **Clinica San Fernando**
 Regional: **sur occidente**
 Nombre: **Datos de la persona a cargo de la empresa Usuaría / Operación** Ciudad: **Cali**
 Cargo: **Asistente SST**

Nombre	Cargo	Relación de los Trabajadores EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Andrubal J	Enferm	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		<i>[Firma]</i>
Kelly Valencia	Auxiliar Enfermera	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	9-9-20	<i>[Firma]</i>
Bethany Del	Formador	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	9-09-20	<i>[Firma]</i>
Felix	Asistente	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		<i>[Firma]</i>
Martina C.	Aux Enf	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	18-09-20	<i>[Firma]</i>
Verdugo B.	Enfermera	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	10-9-20	<i>[Firma]</i>
Maria A	C-E	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	10-9-20	<i>[Firma]</i>
Ximena	Aux enfermera	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	10/9/20	<i>[Firma]</i>
Alba M	MD Asist	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	10/9/20	<i>[Firma]</i>
Diego Peña	pte 4to piso	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	10-9-20	<i>[Firma]</i>

* Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones impartidas.
 * Es obligación del trabajador a responder en todo momento por los EPP (Loro, pérdida, daño).
 * Es obligación del trabajador utilizar durante su jornada laboral los elementos de protección personal.
 * Considerar negligencia laboral por negligencia del trabajador y negativa al uso y porte permanente de los elementos de protección personal fibra al empleador de responsabilidad laboral.

"Como compañía hacemos un llamado al autocuidado y el lavado de manos periódico"

ESTE FORMATO APLICA PARA LAS SIGUIENTES EMPRESA
NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES EFICIENCIA Y SERVICIOS

Empresa Usuaría / Operación: **Clínica San Fernando**
 Regional: **Sur Occidente**
 Ciudad: **Coahuila**
 Nombre: **Asistente SST**
 Cargo: **Asistente SST**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores	Cantidad	Fecha	Firma
		EPP Recibido			
Angela Pineda	Asistente enfermería	Tapabocas Guañtes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	10-09-20	[Firma]
Maria Lara	Auxiliar de enfermería	Tapabocas Guañtes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	10-9-20	[Firma]
Gustavo Torres	Motociclista	Tapabocas Guañtes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	10/9/20	[Firma]
Yolanda Moreno	Central esterilización	Tapabocas Guañtes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	10-9-20	[Firma]
Josely Hinojosa	Recepcion	Tapabocas Guañtes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	10-09-20	[Firma]
Zonia	Auxiliar	Tapabocas Guañtes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1		
Kelly Valera	Asistente	Tapabocas Guañtes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	10-9-20	[Firma]
Andrés Vales	Estrecho	Tapabocas Guañtes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1		[Firma]
Gledys Rosas	Costurera	Tapabocas Guañtes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	10-9-20	[Firma]
Maria Laura	Auxiliar de enfermería	Tapabocas Guañtes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	10-9-20	[Firma]

* Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estas piezas en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones impartidas.
 * Es obligación del trabajador a responder en todo momento por los EPP (Uso, pérdida, daño).
 * Cuando accidente laboral por negligencia del trabajador y negativa al uso y porte permanente de los elementos de protección personal obra al empleador de responsabilidad laboral.

"Como compañía hacemos un llamado al autocuidado y el lavado de manos periódico."

Martha Aguilar ASST
CRUZ