

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

Empresa Usaria / Operación: **Clinica San Fernando**  
 Regional: **Sur Occidente**  
 Nombre: **Isro tence SST.** Ciudad: **Cal.**  
 Cargo: **Isro tence SST.**

Nombre	Cargo	Rotación de los trabajadores		Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad		
Pomelia	Oxero Varas	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	16/10/2020	[Firma]
Safaeji	Farmacéutico	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	16/10/2020	[Firma]
Nora M	Farmacéutico	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	16/10/2020	[Firma]
Juan Carlos	Asesoramiento	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	7	16/10/2020	[Firma]
Juan B	Medico	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	16/10/2020	[Firma]
		Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			
		Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			
		Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			
		Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			
		Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			

- Es obligación del trabajador cuidar y utilizar estos bienes en forma adecuada de acuerdo con las instrucciones recibidas.  
 - Es obligación del trabajador responder en todo momento por los EPP (Uso, pérdida, daño).  
 - Es obligación del trabajador utilizar durante su jornada laboral los elementos de protección personal.  
 - Constará accidente laboral por negligencia del trabajador y negarse al uso y/o mantenimiento 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 EMPRESAS  
NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES [X] EFICIENCIA Y SERVICIOS [X]

Empresa Usaria / Operación: **Clinica san fernando Sur Occidente**  
 Regional: **Calí**  
 Nombre: **los tinte 331**  
 Ciudad: **Calí**  
 Cargo: **los tinte 331**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Maria d	C.E	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	15/10/20	[Firma]
Jhon Bastos	esuello	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	15/10/20	[Firma]
Andrés Valen	Exfuma 4to piso	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	15-10-20	Andrés Valen
Milica Fanny M	Auxiliar Infirmeria	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	15/10/20	[Firma]
Cepur	OP REC	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	15/10/20	[Firma]
Andrés M. Buzano	lavandaria	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	15/10/20	[Firma]
Maria d	C.E	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	16-10-20	[Firma]
Wendy otz	Enfermera	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	16-10-20	[Firma]
Ximena	AUX.	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	16/10/20	Ximena
Vivian	Exfuma	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	16-10-20	[Firma]

Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos Elementos en forma exclusiva de acuerdo con las Instrucciones impartidas.  
 Es obligación del trabajador a renovar en todo momento los EPP (Uso, pérdida, daño).  
 Contador accesible laboral por negligencia del trabajador y respalda el uso y porte permanente de los elementos de protección personal sobre el empleador de responsabilidad laboral.

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

Angela Duran  
 enf. 4to piso  
 1 16-10-20 Angela

Empresa Usuaría / Operación: **Clinica San Fernando Sur Occidente**

Datos de la Usuaría / Operación: **Calif.**

Nombre: **losfernk 55T**

Ciudad: **Calif.**

Cargo: **losfernk 55T**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Juan Bastos	Camillero	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	14/10/20	[Firma]
Mansela M.	Enfermera	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	2	14-10/20	[Firma]
ROXANA ROMANA	Camillero	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	2	14-10-20	[Firma]
Pablo	Unidaria	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	2		[Firma]
maria	Asista de enfermeria	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	14/10/20	[Firma]
Kelly Valencia	4 piso Auxiliar Enfermera	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	14-10-20	[Firma]
paciente 2d piso	2 piso	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	14-10-20	[Firma]
Lorena T.	Aux Enfermera	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	Oct 15/20	[Firma]
Pacientes 4 piso	4 piso	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	2	OCT 15/20	[Firma]
Amber	U piso	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	oct 15/20	[Firma]

Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones recibidas.  
Es obligación del trabajador responder en todo momento por los EPP (uso, pérdida, daño).  
Es obligación del trabajador cuidar 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 libera al empleador de responsabilidad laboral.

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

Empresa Usuaría / Operación: **Clinica San Fernando**

Regional: **sur occidente**

Nombre: **Asistente SST**

Ciudad: **Calif**

Cargo: **Asistente SST**

Nombre	Cargo	Relación de los Trabajadores EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Amparo	limpia	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	15-10-20	[Firma]
Andrés Mauricio Barabano	Lavandería	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	15-10-20	[Firma]
Isaac A. Palacios	Q.F.	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	15-10-20	[Firma]
Diego Pérez	Temperatura Respirador	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	2 Respirador	15-10-20	[Firma]
Belisario	Farmacia	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	15-10-20	[Firma]
Stefania Medina	Aux L.U.	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	15-10-20	[Firma]
Rosie	Lavandería	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	15-10-20	[Firma]
Muñoz	2do Piso	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro			[Firma]
Amparo	2do piso	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	15-10-20	[Firma]
Natalia Camacho	2do Piso	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	15-10-20	[Firma]

\* 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).  
 Cualquier accidente laboral por negligencia del trabajador y negativa al uso y mala conservación 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: **Clínica San Fernando**  
 Regional: **xx occidente**  
 Nombre: **Asistente 937**  
 Ciudad: **Calif**  
 Carga: **Asistente 937**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores	EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Lorena Toms	Aux Enferma		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	Oct 14/20	[Firma]
Andrés m. Baboro vel	Lavanderias		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	14/10/20	[Firma]
Mariela	C.T		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	14-10-20	[Firma]
Sandra Zamora	Aux		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	14-10-20	[Firma]
Natalia Camacho	Aux Ent.		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	14-10-20	[Firma]
Romelia Ocas, ped	Oficios Varios		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	14.10.20	[Firma]
Sobrey Torres	Facturación		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	14-10-20	[Firma]
Diana Havela Avendaño	Facturación		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	14-10-20	[Firma]
Juan Carlos	mantenimiento		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	14-10-20	[Firma]
Stefania Medina	Aux LU		Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	14-10-20	[Firma]

Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones suministradas.  
 Es obligación del trabajador a la hora de ser atendido por los EPP (Uso, entrega, devolución).  
 Cualquier accidente laboral por negligencia del trabajador y negativa al uso y mantenimiento de los elementos de protección personal ocasiona responsabilidad laboral.

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

Empresa Usuaría / Operación: **Clínica San Fernando**

Regional: **Sus Occidente**

Nombre: **Asistente SST** Ciudad: **Cali**

Cargo: **Asistente SST**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores		Firma
		EPP Recibido	Cantidad	
<b>Natalia C</b>	<b>Aux Ent</b>	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<b>1</b>	<b>X-13-20</b> <i>Natalia C</i>
<b>Socorro Z</b>	<b>Aux</b>	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<b>1</b>	<b>13-10-20</b> <i>Socorro Z</i>
<b>Jessica Largo</b> <i>mami y</i>	<b>Asist Social</b>	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<b>1</b>	<b>13/10/20</b> <i>Jessica Largo</i>
<b>Maria D.</b>	<b>C. E</b>	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<b>1</b>	<b>13-10-20</b> <i>Maria D.</i>
<b>Nora M</b>	<b>Doc F</b>	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<b>1</b>	<b>13-10-20</b> <i>Nora M</i>
<b>Andrés</b> <i>Burzaal</i>	<b>Lavanderia</b>	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<b>1</b>	<b>13-10-20</b> <i>Andrés</i>
<b>Priscilla</b> <i>Camacho</i>	<b>monitoreo</b>	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<b>1</b>	<b>13-10-20</b> <i>Priscilla</i>
<b>Kelly</b> <i>Palacio</i>	<b>Q.F</b>	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<b>1</b>	<b>13-10-20</b> <i>Kelly</i>
<b>Judy</b>	<b>Medico</b>	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<b>1</b>	<b>13/10/20</b> <i>Judy</i>

**Jessica Largo** Asist Social **1** **14/10/20**

**Ximena** Aux **1** **13/10/20** **Ximena**

*"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 Sur Occidente**  
 Regional: **Sur Occidente**  
 Nombre: **Asistente SST**  
 Ciudad: **Cali**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Wendy Ortiz	Enfermera	Tapabocas ✓ Guantes ✓ Tapabocas - N95 ✓ Careta ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	12-30-20	[Firma]
Ximena	Aux	Tapabocas ✓ Guantes ✓ Tapabocas - N95 ✓ Careta ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	2/10/20	Ximena
Amy Puri	Aux	Tapabocas ✓ Guantes ✓ Tapabocas - N95 ✓ Careta ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	12-10-20	Amy
Belison	Formador	Tapabocas ✓ Guantes ✓ Tapabocas - N95 ✓ Careta ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	11-10-20	[Firma]
Jorge	Lavandería	Tapabocas ✓ Guantes ✓ Tapabocas - N95 ✓ Careta ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	13-10-20	[Firma]
Tonia Clara	Operadora	Tapabocas ✓ Guantes ✓ Tapabocas - N95 ✓ Careta ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	13-10-20	Tonia Clara
Maribel	mtl	Tapabocas ✓ Guantes ✓ Tapabocas - N95 ✓ Careta ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	12-10-20	[Firma]
Andriad	Enferm -140 sr.	Tapabocas ✓ Guantes ✓ Tapabocas - N95 ✓ Careta ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	13-10-20	Andriad
Diego Fernando pec	Enferm Hosp	Tapabocas ✓ Guantes ✓ Tapabocas - N95 ✓ Careta ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	13-10-20	Diego
Diana Marcela Avendaño	Facturación	Tapabocas ✓ Guantes ✓ Tapabocas - N95 ✓ Careta ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	13-10-20	[Firma]

\* Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones impartidas.  
 \* Es obligación del trabajador a mantener en todo momento por los EPP (Uso, cuidado, mantenimiento).  
 \* Es obligación 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 tiene al empleador de responsabilidad laboral.

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

Empresa Usaria / Operación: **Colmeca san fernando**  
 Regional: **sur occidente**  
 Nombre: **Asistente SST**  
 Ciudad: **Cali**  
 Cargo: **Asistente SST**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores	EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Steevo	AUX		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	1	11/10/20	[Signature]
MEDANT	L O.		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	1	08/11/20	[Signature]
Josue	Aux Ejeccua		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	1	11-10-20	[Signature]
Aurora	Aux		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	2	11-10-20	[Signature]
Yumartín	Aux Tx		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	1	11-10-20	[Signature]
Maria A.	C. E		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	1	11-10-20	[Signature]
Alex	Ejecu		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	1	11-10-20	[Signature]
Josias P	Caricero		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	1	12-10-20	[Signature]
Dorge	Lavanderia		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	1	12-10-20	[Signature]
Kelly Valencia	CPISO		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	1	12-10-20	[Signature]
Yulio	Auxiliar de		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	1	12/10/20	[Signature]

\* Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos elementos en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones impresas.  
 \* Es obligación del trabajador a reemplazar en todo momento por los EPP (Uso, período, daño).  
 \* Es obligación del trabajador utilizarlos durante el jornada laboral los elementos de protección personal.  
 \* Cualquier accidente laboral por negligencia del trabajador y negligencia al uso y mantenimiento de los elementos de protección personal libera al empleador de sus responsabilidades laborales.

"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**

Datos de la Usuaría / Operación: **Cal.**

Nombre: **Asistente SST**

Ciudad: **Cal.**

Cargo: **Asistente SST**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Natalia Comacho	Aux Enfermera	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	21-09-20	[Firma]
Evelin Escobar	Aux Enfermera	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	1-09-20	[Firma]
Kelly	Aux Pro	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	10-9-20	[Firma]
Wendy Pita	Enfermera	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	10-9-20	[Firma]
JUAN P. CAMICERO		Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	10-10-20	[Firma]
Amparo	aux	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	2	10-10-20	[Firma]
Juan	Medico	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	12 Hrs	10/10	[Firma]
[Firma]	D.T	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	10/10	[Firma]
[Firma]	AUX L.V.	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1		
[Firma]	AUX L.V.	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	12/02/20		

- Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones respectivas.  
- Es obligación del trabajador no re-proveer 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 accidente laboral por negligencia del trabajador y negativa al uso y porte permanente de los elementos de protección personal sobre el empleador de responsabilidad laboral.

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