

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

Empresa Usaria / Operación: **Clínica San Fernando Sur Occidental**
 Datos de la Usaria / Operación: **Calí**
 Nombre: **Roberto SST**
 Cargo: **Roberto SST**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
JUAN P.	Canicero	Tapabocas Guanles Tapabocas - N:5 Caretas Bata Otro	1	8-10-20	JUAN P.
Armando	Facturero	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	8/10/2020	Armando
Victor	Plumero	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	8/10/2020	Victor
Wady Ortiz	Enfermera	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	8-10-20	Wady Ortiz
Josue	Q.F	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	8-10-20	Josue
Resener Villegas	Asistente SIA	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	8-10-20	Resener Villegas
Franco	Mantenimiento	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	8-10-20	Franco
Natalia C.	Aux Enfermera	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	08-10-20	Natalia C.
Peter	Plumero	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	8/10/20	Peter
Thou B.	Canicero	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Caretas Bata Otro	1	8/10/20	Thou B.

Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones emitidas.
 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"

Clay	costura	1	8-10-20	Clay
Milica Lar	Artesano	1	8/10/2020	Milica Lar



FORMATO

ACTA DE ENTREGA EPPs COVID-19

CÓDIGO: F-SIG-VERSIÓN: 1
FECHA: 2020/00/00

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

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

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

Nombre: **Asistente SST**

Ciudad: **Calif**

Cargo: **Asistente SST**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Johana T	Aux enferma	Tapabocas X Guanles Tapabocas - N95 Caretá Bata Otro	1	7/10/20	[Firma]
Dorise	Lavandera	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 X Caretá Bata Otro	1	7/10/20	[Firma]
Diana Marcela Avendaño	Fabricación	Tapabocas X Guanles Tapabocas - N95 Caretá Bata Otro	1	7/10/20	[Firma]
Juan Carlos Insua	mantenimiento	Tapabocas X Guanles Tapabocas - N95 Caretá Bata Otro	1	07.10.2020	[Firma]
Yallia Lomo	Auxiliar enferma	Tapabocas X Guanles Tapabocas - N95 Caretá Bata Otro	1	08/10/20	[Firma]
[Firma]	Medico	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 X Caretá Bata Otro	1	08/10/20	[Firma]
Eny Gonzalez	CENTRAL	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 Caretá Bata Otro	1	7-10-20	[Firma]
Stefania MEAUP	Aux li U.	Tapabocas X Guanles Tapabocas - N95 Caretá Bata Otro	1	07/10/20	[Firma]
Lorena Torres	Aux Enferma	Tapabocas X Guanles Tapabocas - N95 Caretá Bata Otro	1	OCT 8/20	[Firma]
Amy Pons	Auxiliar enf.	Tapabocas Guanles Tapabocas - N95 X Caretá Bata Otro	2	08-10-20	[Firma]

* Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma adecuada de acuerdo con las instrucciones impartidas.
 * Es obligación del trabajador responder en todo momento por los EPP (Uso, pérdida, dolo).
 * 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/o mala permanente de los elementos de protección personal obsta al empleador de 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 Usaria / Operación: **Clinica San Fernando**
 Datos de la Usaria / Operación: **Bu Occidente**
 Regional: **Cal**
 Nombre: **Arifunk SST**
 Ciudad: **Cal**
 Cargo: **Arifunk SST**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores	EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Yessica Villages	Asistente SIAU	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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	1	06-10-20	Yessica Villages
Alfonso	Q.F	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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	1	6-10-20	Alfonso
Socorro Pac QX	AUX	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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"/>	10	10	6/10/20	Socorro Pac QX
Nathalia Camacho	Aux Ent.	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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	1	06-10-20	Nathalia Camacho
Cristian Valencia	Aux Central	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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	1	06/10/20	Cristian Valencia
Carolina	Aux de Limpia	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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	1	6/10/20	Carolina
Kelly Valencia	Aux Enfermeria	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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	1	6/10/20	Kelly Valencia
Wendy Ortiz	Enfermeria	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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	1	6-10-20	Wendy Ortiz
Ximena	Aux Enfermeria	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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	1	6/10/20	Ximena
Stefania	Aux LU	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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	1	06/10/20	Stefania

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 (líquido, pérdida, daño).
 Cumplir estrictamente con las normas de seguridad durante su jornada laboral los elementos de protección personal.
 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: **[Blank]** Ciudad: **Calu**
 Cargo: **Asistente SST.**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores		Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad		
Luz Estela Guevara	Paciente 4to piso	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañiles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2	07/10/20	[Signature]
Luis Enrique Rodriguez	Paciente 4to piso	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañiles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	05/10/20	[Signature]
Kelly Valenga	APISO Auxiliar	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañiles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	5-10-20	[Signature]
[Signature]	Q.T.	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañiles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	8-10-20	[Signature]
Ximena	AUX	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañiles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	05/10/20	XIMENA
Glady	Costera	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañiles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	05/10/20	[Signature]
Amy Paz	Auxiliar enfer	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañiles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	3/10/20	Amy Paz
Straw Medina	Auxiliar	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañiles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	05/10/20	[Signature]
Andres m. Burboune	lavandera	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañiles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	05/10/20	[Signature]
Andriana	Efuna	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañiles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	06-10-20	Andriana

En obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones impartidas.
 En obligación del trabajador a responder en todo momento por los EPP (Uso, pérdida, daño).
 Cualquier accidente laboral por negligencia del trabajador y negligencia del 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 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: **Cali**
 Cargo: **botante SST.**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores			Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad			
Stiven Wendy	Aux L.V.	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <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		02/10/20	
Amy Pamela	Aux L.V.	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <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		02-10-20	Amy
Maria Leon	Aux L.V.	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <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		02/10/20	Maria
Juan	Q.F.	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <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		2/10/20	Juan
Josana Torres	Aux Enfermera	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <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		2/10/20	Josana
Juan	limpiadora	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <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		2/10/20	Juan
Geidy	coctera	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <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		2-10-20	Geidy
Anderson	Enferm	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <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		03-10-20	Anderson
Josia Y	Recepcion	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <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		03/10/20	Josia
Ximena	Aux enfermera	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <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		03/10/20	Ximena

* 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.
 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

EFICIENCIA Y SERVICIOS

Empresa Usuaría / Operación: **Clinica San Fernando**
 Regional: **Sur Occidente**
 Nombre: **Datos de la persona a cargo en la empresa Usuaría / Operación** Ciudad: **Cali**
 Cargo: **Gerente SST.**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	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	7-9-20	<i>[Signature]</i>
Amey Paus	auxiliar enf.	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	03-10-20	Amey Paus
Kelly	A Piso	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	3-10-20	Kelly
Wendy OAZ	Enfermera.	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	3-10-20	wendy o
Dorge bora	Lavanderia	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	3-10-20	<i>[Signature]</i>
luz elena	C.E	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	03-10-20	luz elena
Kelly Valeriana	A Piso	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	4-10-20	Kelly
Aidusa Bana	lavanderia	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	4-10-20	<i>[Signature]</i>
Yancy 1690	Asist. Nf inf/mn	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	4/11/20	<i>[Signature]</i>
Juan	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	07/10/20	Juan

• 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.
 • Consecuencias laborales por negligencia del trabajador y negativa al uso y por lo 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: **Clínica San Fernando Sur Occidente**
 Región: **Sur Occidente**
 Ciudad: **Cali**
 Nombre: **Asistente 335**
 Cargo: **Asistente 335**

Nombre	Cargo	Relación de los Trabajadores		Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad		
Jorisa Y	Recepcion	Tapabocas ✓ Guanles ✓ Tapabocas - N95 ✓ Caretas ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	04/10/20	Jorisa
Ximena	AUX	Tapabocas ✓ Guanles ✓ Tapabocas - N95 ✓ Caretas ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	04/10/20	Ximena
Ery	Central	Tapabocas ✓ Guanles ✓ Tapabocas - N95 ✓ Caretas ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	4-10-20	Ery
Andriana	Uto piso Hosp. Extern	Tapabocas ✓ Guanles ✓ Tapabocas - N95 ✓ Caretas ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	4-10-20	Andriana
Amy Pius	Uto piso 6 Analis	Tapabocas ✓ Guanles ✓ Tapabocas - N95 ✓ Caretas ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	4-10-20	Amy
Wendy	Enfermera	Tapabocas ✓ Guanles ✓ Tapabocas - N95 ✓ Caretas ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	5-10-20	Wendy
María	Auxiliar	Tapabocas ✓ Guanles ✓ Tapabocas - N95 ✓ Caretas ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	8/10/20	María
Fermina Utegas	Asistente SA	Tapabocas ✓ Guanles ✓ Tapabocas - N95 ✓ Caretas ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	05-10-20	Fermina
Diana Marcela Acendat	Facturación	Tapabocas ✓ Guanles ✓ Tapabocas - N95 ✓ Caretas ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	05-10-20	Diana
José	Medico	Tapabocas ✓ Guanles ✓ Tapabocas - N95 ✓ Caretas ✓ Bata ✓ Otro ✓	1	05-10-20	José

* Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma adecuada de acuerdo con las instrucciones impresas.
 * Es obligación del trabajador responder en todo momento por los EPP (Uso, pérdida, daño).
 * El trabajador debe utilizar durante su jornada laboral los elementos de protección personal.
 * Cualquier accidente laboral por negligencia del trabajador y negligencia 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"