



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 EFICIENCIA Y SERVICIOS

Empresa Usuaría / Operación: Clinica San Fernando
 Regional: sur Occidente
 Nombre: Jorge L Ortiz
 Cargo: Gerente SST
 Ciudad: Cali
 Firma: [Signature]

| Nombre | Cargo | Relación de los trabajadores | | | |
|-----------------------|--------------------|--|----------|-----------------|--------------------|
| | | EPP Recibido | Cantidad | Fecha | Firma |
| <u>Solange Paez</u> | <u>Recepcion</u> | 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"/> | <u>1</u> | <u>24/12/20</u> | <u>[Signature]</u> |
| <u>Ulmar L</u> | <u>Enfermera</u> | 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"/> | <u>1</u> | <u>23/12/20</u> | <u>[Signature]</u> |
| <u>Rosella G</u> | <u>Asesora</u> | 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"/> | <u>1</u> | <u>24/12/20</u> | <u>[Signature]</u> |
| <u>Diana Avendaño</u> | <u>Fabricacion</u> | 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"/> | <u>1</u> | <u>24/12/20</u> | <u>[Signature]</u> |
| | | 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"/> | | | |
| | | 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"/> | | | |
| | | 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"/> | | | |
| | | 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"/> | | | |
| | | 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"/> | | | |
| | | 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"/> | | | |
| | | 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"/> | | | |
| | | 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"/> | | | |
| | | 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"/> | | | |

- 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 libera al empleador de responsabilidad laboral

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

50



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 EFICIENCIA Y SERVICIOS

Empresa Usuaria / Operación **Clínica San Fernando**
 Regional **Suroccidente**
 Nombre **José L. Ortiz**
 Cargo **Asistente cont.**
 Ciudad **Cali**

| Nombre | Cargo | Relación de los trabajadores | EPP Recibido | Cantidad | Fecha | Firma |
|--------------|-------------|------------------------------|--|----------|-----------|---------|
| Andrés | 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 | 23-12-20 | [Firma] |
| Praxotoma | montemato | | 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 | 23/12/20 | [Firma] |
| Belisario | auxiliar | | 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 | 13-11-20 | [Firma] |
| Chedye | costura | | 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 | 23/12/20 | [Firma] |
| Josue IT | Aux Empresa | | 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 | DIC 23/20 | [Firma] |
| Fay Gonzalez | CENTRAL | | 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 | 23-12-20 | [Firma] |
| Alba M. | MDto pro | | 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 | 23/12/20 | [Firma] |
| Natalia C | Aux Ent. | | 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 | XII-24-20 | [Firma] |
| July | Medico | | 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 | 24/12/20 | [Firma] |
| Janella | Enferm | | 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 | 24/11/20 | [Firma] |

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

50

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

Datos de la Usuaría / Operación

Empresa Usuaría / Operación: *Clinica San Fernando*

Regional: *Sin accidente*

Nombre: *José F Ortiz*

Cargo: *Asistente SST*

Ciudad: *Calí*

Firma: *[Signature]*

| Nombre | Cargo | Relación de los trabajadores | EPP Recibido | Cantidad | Fecha | Firma |
|-------------------|-----------|------------------------------|--|----------|----------|-------------|
| Guillermo Tomas | MI | | 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 | 21/12/20 | [Signature] |
| Nora M | Fx | | 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 | 22-12-20 | [Signature] |
| Ximena | AUX | | 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 | 22-12-20 | Ximena |
| Wendy Jato | 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 | 23-12-20 | [Signature] |
| Maria A | C-E | | 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 | 23-12-20 | [Signature] |
| Natalia Quintero | AUX. ent | | 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 | 23-12-20 | [Signature] |
| Angela | Asistente | | 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 | 23-12-20 | [Signature] |
| [Signature] | Industria | | 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 | 23-12-20 | [Signature] |
| Bonifacio | Vacante | | 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 | 12-23-20 | [Signature] |
| Esperanza Caceres | op | | 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 | 12/01/20 | [Signature] |

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.
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"

50



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 EFICIENCIA Y SERVICIOS

Empresa Usuaría / Operación: Clínica San Fernando
 Regional: Sur Occidente
 Nombre: José L. Ortiz
 Cargo: Botante 357
 Ciudad: Cali
 Firma: [Signature]

| Nombre | Cargo | Relación de los trabajadores | | | Fecha | Firma |
|---|----------------------------|---|----------|--|------------|--------------------|
| | | EPP Recibido | Cantidad | | | |
| Romelia G... <u>Romelia G...</u> | <u>buendora</u> | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 1 | | 12/27/2020 | <u>[Signature]</u> |
| Stephany <u>Stephany</u> | <u>AUX ENFERM.</u> | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 1 | | 01/22/20 | <u>[Signature]</u> |
| Paola D. <u>Paola D.</u> | <u>lavandería</u> | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 1 | | 12/01/2020 | <u>[Signature]</u> |
| Jessica <u>Jessica</u> | <u>asistente SIAU</u> | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 1 | | 22-12-20 | <u>[Signature]</u> |
| Wynthia <u>Wynthia</u> | <u>depe compra y univ.</u> | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 1 | | 21/12/20 | <u>[Signature]</u> |
| ESKARU <u>ESKARU</u> | <u>IQ*</u> | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 1 | | 22/12/20 | <u>[Signature]</u> |
| Meliza Fajardo <u>Meliza Fajardo</u> | <u>Aux Enfermería</u> | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 1 | | 22/12/20 | <u>Meliza F.</u> |
| Alba F. <u>Alba F.</u> | <u>Almof. f.p.</u> | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 1 | | 22/12/20 | <u>[Signature]</u> |
| Clayde <u>Clayde</u> | <u>cajero</u> | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 1 | | 22/12/20 | <u>[Signature]</u> |
| Ximena <u>Ximena</u> | <u>Aux enfermera</u> | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 1 | | 22/12/20 | <u>Ximena</u> |

* 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.
 * Cualquier accidente laboral por negligencia del trabajador y no por parte permanente de los elementos de protección personal libera al empleador de responsabilidad laboral.

*Como compañía ha emitido un llamado a autocuidado y el lavado de manos periódico.

[Signature]
[Signature]
[Signature]

1
 12/21/20
[Signature]



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 EFICIENCIA Y SERVICIOS

Datos de la Usuaría / Operación

Empresa Usuaría / Operación: *Clinica san fernando*

Regional: *sur occidente* Ciudad: *Coli*

Nombre: *Jose L Ortiz*

Cargo: *Asistente SST*

Firma: *[Signature]*

| Nombre | Carga | Relación de los trabajadores | | | Fecha | Firma |
|-----------------------|---------------------|--|----------|--|-------------------|--------------------|
| | | EPP Recibido | Cantidad | | | |
| <i>Amy Pous</i> | <i>Auxiliar emp</i> | 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"/> | <i>1</i> | | <i>18-12-20</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>Ximera</i> | <i>AUX</i> | 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"/> | <i>1</i> | | <i>18/12/20</i> | <i>XIMERA</i> |
| <i>Meliza</i> | <i>ACX</i> | 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"/> | <i>1</i> | | <i>18/12/20</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>Maria A.</i> | <i>C-E</i> | 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"/> | <i>1</i> | | <i>18-12-20</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>Osca Rodriguez</i> | <i>EF</i> | 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"/> | <i>1</i> | | <i>18-12-20</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>Gustavo Tom</i> | <i>MJ</i> | 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"/> | <i>1</i> | | <i>18/12/20</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>Yaid Hernandez</i> | <i>Alfombras</i> | 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"/> | <i>1</i> | | <i>19-11-2020</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>Glacys</i> | <i>Costera</i> | 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"/> | <i>1</i> | | <i>18/12/20</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>[Signature]</i> | <i>AUX</i> | 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"/> | <i>1</i> | | <i>18/12/20</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>Zulma Lopez</i> | <i>[Signature]</i> | 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"/> | <i>1</i> | | <i>19/12/2020</i> | <i>[Signature]</i> |

* 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.
 * Cualquier accidente laboral por negligencia del trabajador y negativa al uso y porte permanente de los elementos de protección personal libera al empleador de responsabilidades laborales.

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

[Signature]

Ugo Pijo

1

19/12/2020

[Signature]



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 EFICIENCIA Y SERVICIOS

Empresa Usuaría / Operación: **Clinica San Fernando**
 Regional: **sur occidente**
 Datos de la Usuaría / Operación: **Cali**
 Nombre: **José R. Ortiz**
 Cargo: **Asistente SST**
 Firma: *[Signature]*

| Nombre | | Relación de los trabajadores | | Fecha | | Firma |
|------------------|----------------|--|----------|----------|--|------------------|
| Nombre | Cargo | EPP Recibido | Cantidad | Fecha | | Firma |
| Ximena | Aux enfermería | 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 | 19-12-20 | | Ximena |
| Aius | enfermería | 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 | 19-12-20 | | Klaus |
| Meliza | Aux enfermería | 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 | 19/12/20 | | [Signature] |
| Maria Ledy | Operaria | 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 | 19-12-20 | | Maria Ledy |
| Alba M | HO Hospital | 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 | 19/12/20 | | [Signature] |
| Sandra | Aux supervisor | 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 | 19-12-20 | | [Signature] |
| Francisco Carrer | mantenimiento | 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 | 19-12-20 | | Francisco Carrer |
| Wendolita G | 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 | 19-12-20 | | [Signature] |
| Saul | lavador | 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 N-95 | 1 | 19-12-20 | | [Signature] |
| EDY GOMARTEZ | CENTRAL | 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 | 1 | 19-12-21 | | [Signature] |

* 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.
 * 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"

50



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 EFICIENCIA Y SERVICIOS

Datos de la Usuaría / Operación

Empresa Usuaría / Operación: *Clinica San Fernando*

Regional: *Sur Occidental*

Nombre: *José L. Ortiz*

Cargo: *Asistente 357*

Ciudad: *Cali*

Firma: *[Signature]*

| Nombre | Cargo | EPP Recibido | Cantidad | Fecha | Firma |
|--------------------|----------------------|--|----------|-----------------|--------------------|
| <i>Amy Jans</i> | <i>Asistente emp</i> | 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"/> | <i>1</i> | <i>21-12-20</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>Vanesa 204</i> | <i>Pte.</i> | 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"/> | <i>1</i> | <i>21-12-20</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>Andrés</i> | <i>Emp.</i> | 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"/> | <i>1</i> | <i>21-12-20</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>Mama A</i> | <i>C.B</i> | 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"/> | <i>1</i> | <i>21-12-20</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>Marta C.</i> | <i>Aux Enfermera</i> | 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"/> | <i>1</i> | <i>21-12-20</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>George</i> | <i>Lavandería</i> | 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"/> | <i>1</i> | <i>21-12-20</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>Wendy Ortiz</i> | <i>Enfermera</i> | 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"/> | <i>1</i> | <i>22-12-20</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>Josmar</i> | <i>Aux Enfermera</i> | 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"/> | <i>1</i> | <i>DIC 22</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>Roberto</i> | <i>emp</i> | 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"/> | <i>1</i> | <i>22-12-20</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>Amy Jans</i> | <i>Asistente emp</i> | 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"/> | <i>1</i> | <i>22-12-20</i> | <i>[Signature]</i> |

• 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.
 Custodiar 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"

50



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 EFICIENCIA Y SERVICIOS

Empresa Usuaría / Operación: **Clinica San Fernando**
 Regional: **Sus Occidente**
 Nombre: **Jose L. Ortiz**
 Cargo: **Asistente SST**
 Ciudad: **cali**

| Nombre | Cargo | Relación de los trabajadores | | Cantidad | Fecha | Firma |
|-----------------|----------------|--|--|----------|-----------|----------------|
| | | EPP Recibido | | | | |
| Melina Fajardo | Aux enfermería | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | 20/12/20 | Melina |
| Alexian | CAMILLERO | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | 20-12-20 | Alexian |
| Remedios Guzmán | buendera | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | 12-21-20 | Remedios |
| Jesús Villegas | asistente SIAU | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | | 2 | 21-12-20 | Jesús Villegas |
| Carmen | OPASEO | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | 21-12-20 | Carmen |
| Alba | Industria | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | 21-12-20 | Alba |
| Laura T | Aux Enfermería | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | DIC 21/20 | Laura T |
| Oscar Rodríguez | OP FARM | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | 21/12/20 | Oscar |
| Alba M | IND. Higi | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | 21/12/20 | Alba M |
| Gladya Renu | Costura | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | 21/12/20 | Gladya Renu |

Firma: *[Signature]*

- Es obligación del trabajador custodiar y cuidar 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 responsabilidades laborales.

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

50



FORMATO

ACTA DE ENTREGA EPPs COVID-19

CÓDIGO: F-SIG-
VERSIÓN: 1
FECHA: 2020/09/00ESTE FORMATO APLICA PARA LAS SIGUIENTES EMPRESA
NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES EFICIENCIA Y SERVICIOS

| Datos de la Usuaría / Operación | | Datos de la persona a cargo en la empresa Usuaría / Operación | | de la distribución de los EPPs | |
|---------------------------------|------------------------|--|---------------|--------------------------------|---------------|
| Empresa Usuaría / Operación | Clínica San Fernando | Nombre | José L. Ortiz | Cargo | Asistente SST |
| Regional | Sur Occidental | Nombre | | Cargo | |
| | | Nombre | | Cargo | |
| | | Nombre | | Cargo | |
| Nombre | Cargo | Relación de los trabajadores | Cantidad | Fecha | Firma |
| Nathalia Camacho | | EPP Recibido Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | XII-20-20 | [Firma] |
| Gustavo Torres | MS | EPP Recibido Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | 21/24/20 | [Firma] |
| Edy Gonzalez | Central | EPP Recibido Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | 20-12-20 | [Firma] |
| Saul | law | EPP Recibido Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | 20-12-20 | [Firma] |
| Wendy Ortiz | Enfermera | EPP Recibido Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | 20-12-20 | [Firma] |
| Milica Larra | Auxiliar de enfermería | EPP Recibido Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | 20-12-20 | [Firma] |
| Ximena | AUX | EPP Recibido Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | 20-12-20 | [Firma] |
| Nora M | FX | EPP Recibido Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | 20-12-20 | [Firma] |
| Sofy Jasso | Recepcion | EPP Recibido Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | 20/12/20 | [Firma] |
| Milica Larra | Auxiliar de enfermería | EPP Recibido Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <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 | 20/12/20 | [Firma] |

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

"Como compañía hacemos un llamado al autocuidado y el lavado de manos.
 #COVID19"



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 EFICIENCIA Y SERVICIOS

Empresa Usuaría / Operación: Clinica San fernando
 Regional: Sul Occidente
 Ciudad: Cali
 Nombre: Jorge Cortez
 Cargo: Asistente SST
 Datos de la Usuaría / Operación: de la distribución de los EPPs
 Datos de la persona a cargo en la empresa Usuaría / Operación: Jorge Cortez
 Firma: [Signature]

| Nombre | | Relación de los trabajadores | | EPP Recibido | | Cantidad | Fecha | Firma |
|----------------|----------------|---|---|---|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| Josmar | Aux Enferma | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> | Guantes <input checked="" type="checkbox"/> | Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> | Careta <input type="checkbox"/> | Bata <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | 1 Diciembre 2020 [Signature] |
| Guiana Tans | MD | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> | Guantes <input checked="" type="checkbox"/> | Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> | Careta <input type="checkbox"/> | Bata <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | 1 19/12/20 [Signature] |
| Wendy Ortiz | Enfermera | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> | Guantes <input checked="" type="checkbox"/> | Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> | Careta <input type="checkbox"/> | Bata <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | 1 19-12-20 [Signature] |
| Josmar | 70 Auxiliar | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> | Guantes <input checked="" type="checkbox"/> | Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> | Careta <input type="checkbox"/> | Bata <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | 1 19/12/20 [Signature] |
| Angela | Auxiliar | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> | Guantes <input checked="" type="checkbox"/> | Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> | Careta <input type="checkbox"/> | Bata <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | 1 19-12-20 [Signature] |
| Belisario | Fotografico | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> | Guantes <input checked="" type="checkbox"/> | Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> | Careta <input type="checkbox"/> | Bata <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | 1 19-12-20 [Signature] |
| Jorge | Lavanderia | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> | Guantes <input checked="" type="checkbox"/> | Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> | Careta <input type="checkbox"/> | Bata <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | 1 19-12-20 [Signature] |
| Josmar | Aux Enferma | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> | Guantes <input checked="" type="checkbox"/> | Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> | Careta <input type="checkbox"/> | Bata <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | 1 Diciembre 2020 [Signature] |
| Diego M | MD Asist | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> | Guantes <input checked="" type="checkbox"/> | Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> | Careta <input type="checkbox"/> | Bata <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | 1 Diciembre 2020 [Signature] |
| Andrés | Est | Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> | Guantes <input checked="" type="checkbox"/> | Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> | Careta <input type="checkbox"/> | Bata <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | 1 20-12 [Signature] |

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 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"

50