



FORMATO

ACTA DE ENTREGA EPPs COVID-19

CÓDIGO: F-SIG-
VERSIÓN: 1
FECHA: 2020/01/00

ESTE FORMATO APLICA PARA LAS SIGUIENTES EMPRESA

NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES EFICIENCIA Y SERVICIOS

Datos de la Usuaría / Operación

Empresa Usuaría / Operación	Clínica San Fernando		
Regional	Sur Occidente	Ciudad	Cal.
Datos de la persona a cargo en la empresa Usuaría / Operación de la distribución de los EPPs			
Nombre	Jose L. Ortiz		
Cargo	Asistente SST		
		Firma	

Relación de los trabajadores.

Nombre	Cargo	EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Kelly Valencia	Aut. Enfermería	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Gafas	1	14/enero/21	x Kelly ✓
		Guantes <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	x Kelly ✓
		Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	x Kelly ✓
		Careta <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	x Kelly ✓
		Bata <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	x Kelly ✓
		Otro Traje COVID	1	14/enero/21	x Kelly ✓
Hernando Gonzalez	Director Medico	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Guantes <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Careta <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Bata <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Otro			
Pecio Correa	Ing. Biomedico	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Guantes <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Careta <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Bata <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Otro Traje COVID	1	14/enero/21	
Nora Martinez	Lrx. Farmacia	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Guantes <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Careta <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Bata <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Otro			
Yesid Hernandez	Jefe de Hospitalización	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Guantes <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Careta <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Bata <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Otro Gafas	1	14/enero/21	
Cristian Lopez	Medico Hospitalario	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Guantes <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Careta <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Bata <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Otro Traje COVID	1	14/enero/21	
Zonia Viafara	Lrx. Hospitalización	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Guantes <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Careta <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Bata <input checked="" type="checkbox"/>	1	14/enero/21	
		Otro Gafas	1	14/enero/21	
		Tapabocas <input type="checkbox"/>			
		Guantes <input type="checkbox"/>			
		Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/>			
		Careta <input type="checkbox"/>			
		Bata <input type="checkbox"/>			
		Otro			
		Tapabocas <input type="checkbox"/>			
		Guantes <input type="checkbox"/>			
		Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/>			
		Careta <input type="checkbox"/>			
		Bata <input type="checkbox"/>			
		Otro			

- 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 poste 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"



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	
Regional	Clínica San Fernando	Cludad	Coli
Datos de la persona a cargo en la empresa Usuaría / Operación de la distribución de los EPPs			
Nombre	Jorge Ortiz		Firma
Cargo	Asesor SST		

Relación de los trabajadores.					
Nombre	Cargo	EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Juiza	lx.	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	17/enero/21	Juiza
Mariana Ortiz	Recuperadora	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	17/enero/21	Mariana
Jorge Gomez	lx. Lavandera	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Delantal / PVC	2 1	17/enero/21 17/enero/21	Jorge Jorge
Francisco Gomez	lx. Atto.	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Bata completa	1 1 1	17/enero/21 17/enero/21 17/enero/21	Francisco Gomez
Alejandra Estrella	Instrumental	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	17/enero/21	Alejandra
Valentina Valle	Instrumental	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	17/enero/21	Valentina
Maria Angelina Garcia	lx. 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	17/enero/21	Maria
Bob Inge. Franco	lx. Facturacion.	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	17/enero/21	Bob
Fluis Guezo	Ing. Bromelizo	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Traje cono	1	17/enero/21	Fluis
Nathalia Camacho	lx. Enfermeria.	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Traje cono	1 1 1	17/enero/21 17/enero/21 17/enero/21	Nathalia

• 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 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"



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	
Regional		Ciudad	
Nombre		Datos de la persona a cargo en la empresa Usuaría / Operación de la distribución de los EPPs	
Cargo		Firma	

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores.			Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad			
Nathalia Camacho	lux enfermería	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guapas Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro Traje COVID	1 1 1 1 1		13/enero/21	
Johan Peña	lux facturación	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	1		13/enero/21	
Gustavo Torres.	Medico Asistencial	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guapas Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro Traje COVID	1 1 1 1 1		13/enero/21 13/enero/21 13/enero/21 13/enero/21	
Antonio Lopez	Medico Asistencial	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guapas Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro Traje COVID	1 1 1 1 1		14/enero/21 14/enero/21 14/enero/21 14/enero/21	
Melissa Jarama	lux enfermería	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guapas Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta Traje completo Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro Careta	1 1 1 1 1		14/enero/21 14/enero/21 14/enero/21 14/enero/21	
Monizela Muñoz.	Jefe Asistencial	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guapas Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro Traje COVID	1 1 1 1 1		14/enero/21 14/enero/21	
Milton Velasco	lux mtto	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	1		14/enero/21	
Marcela Fuentes	Arrendante	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	1		14/enero/21	
Lida Lario	Jefe de CX	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	1		14/enero/21	
Ruben David Hernandez.	Carrillero	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	1		14/enero/21	

- 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."



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

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

Relación de los trabajadores.					
Nombre	Cargo	EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Alba Mena	Medico Hospitalario	Tapabocas Gafas	1	13/enero/21	
		Guantes	1	13/enero/21	
		Tapabocas - N95	1	13/enero/21	
		Careta	1	13/enero/21	
		Bata	1	13/enero/21	
Liza Miranda	Art. facturación	Tapabocas L			
		Guantes L			
		Tapabocas - N95	1	13/enero/21	
		Careta L	1	13/enero/21	
		Bata L			
Sol Franco	Art. facturación	Tapabocas L			
		Guantes L			
		Tapabocas - N95	1	13/enero/21	
		Careta L			
		Bata L			
Andreama Valencia	Jefe Hospitalización	Tapabocas L			
		Guantes L			
		Tapabocas - N95			
		Careta L			
		Bata L	4	13/enero/21	
Hernando Gonzalez	Director Medico.	Tapabocas L			
		Guantes L			
		Tapabocas - N95	1	13/ene/21	
		Careta L			
		Bata L			
Celeste Gonzalez	Medico fisio terapeuta	Tapabocas L			
		Guantes L			
		Tapabocas - N95			
		Careta L			
		Bata L			
Rocio Correa	Ing. Biomedico.	Tapabocas L			
		Guantes L			
		Tapabocas - N95	1	13/enero/21	
		Careta L	1	13/enero/21	
		Bata L			
Luis Gueso	Ing. Biomedico	Tapabocas L			
		Guantes L			
		Tapabocas - N95	1	13/enero/21	
		Careta L	1	13/enero/21	
		Bata L			
Yesid Hernandez	Jefe de Hospitalización	Tapabocas L			
		Guantes L			
		Tapabocas - N95	1	13/enero/21	
		Careta L	1	13/enero/21	
		Bata L	1	13/enero/21	
Yesid Hernandez	Jefe de Hospitalización	Tapabocas L			
		Guantes L	1 x 100	13/enero/21	
		Tapabocas - N95			
		Careta L			
		Bata L			

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 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"



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	Clínica San Fernando		
Regional	Sur Occidente	Ciudad	Calí
Datos de la persona a cargo en la empresa Usuaría / Operación de la distribución de los EPPs			
Nombre	Jose A. Ortiz		
Cargo	Asistente SST		Firma

Relación de los trabajadores

Nombre	Cargo	EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Alexandra Estrella	Instrumentación	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañtes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	5/enero/21	
Mariany Cipuentes	circulante	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañtes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	5/enero/21	
Zuly Montero	circulante	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañtes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	5/enero/21	
Cristian Valencia	Int. Central.	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañtes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	5/enero/21	
Luis Gueso	Ing. Biomédico	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañtes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	5/enero/21	
Eveling Cortes	Int. Central.	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañtes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	5/enero/21	
Milton Velasco	Int. M.Hto.	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañtes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	7/enero/21	
Lorena Torres	Int. Enfermería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Traje COVID	1 1 1 1	13/ene/2021 13/ene/2021 13/ene/2021 13/ene/2021	
Sonia Viafara	Int. Enfermería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Traje COVID	1 1 1 1	13/ene/21 13/ene/21 13/ene/21 13/ene/21	
Anelina Valencia	Jefe de Enfermería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañtes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Traje COVID	1 1 1 1	13/ene/21 13/ene/21 13/ene/21 13/ene/21	

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 (luego, 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."



FORMATO

ACTA DE ENTREGA EPPs COVID-19

CÓDIGO: F-SIG-
VERG-0N: 1
FECHA: 2020/00/00ESTE FORMATO APLICA PARA LAS SIGUIENTES EMPRESA:
NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES EFICIENCIA Y SERVICIOS

Datos de la Usuaría / Operación

Empresa Usuaría / Operación: Clínica San Fernando

Región: Su Occidente Ciudad: Calí

Datos de la persona a cargo en la empresa Usuaría / Operación de la distribución de los EPPs

Nombre: Jose L. Ortiz

Cargo: Es fuente SST Firma: [Signature]

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores				Firma
		EPP Recibido	Cantidad	Fecha		
Milton Velazco	ltx. Mto	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	23/01/20	[Signature]	
Francisco Gomez	ltx. Mto.	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	23/01/20	[Signature]	
Basil Sanchez	ltx. Lavandería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	23/01/20	[Signature]	
Wendy Ortiz	Jefe de Hospitalización	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> casa Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> 50 Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> uncls. Otro <input type="checkbox"/>	50	23/01/20	[Signature]	
Milton Velazco	ltx. Mto	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2	30/01/20	[Signature]	
Francisco Gomez	ltx. Mto	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro Impermeable	1	31/01/20	[Signature]	
Irda Julio	Jefe de Cx.	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	5/enero/21	[Signature]	
Es Karlen Marfan	Instrumentadora.	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	5/enero/21	[Signature]	
Stefany Ramirez	Creacionista	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	5/enero/21	[Signature]	
Manizana Ortiz	Recuperadora	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	5/enero/21	[Signature]	

* 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"



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	Clínica San Fernando		
Regional	Sur Occidente		
Nombre	Datos de la persona a cargo en la empresa Usuaría / Operación		Ciudad
Cargo	José P. Ortiz		Cal.
Relación de los trabajadores			Firma

Nombre	Cargo	EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Milton Velazco	lux M/Ho	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	4/02/20	Milton
Milton Velazco	lux M/Ho	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	10/02/20	Milton
Francisco Gomez	lux M/Ho	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	10/02/20	Francisco Gomez
Lony Viviana Ramos	lux Enfermera	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	10/02/20	Lony Ramos
Andreina Valencia	Jefe de Hospitalización	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	33	10/02/20	Andreina
Felix Ruiz	lux lavandería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	10/02/20	Felix
George Gomez	lux lavandería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	10/02/20	George
Fanta Tarce	lux lavandería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	10/02/20	Fanta Tarce
Stiven Medina	lux lavandería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	10/02/20	Stiven
Milton Velazco	lux M/Ho	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	18/02/20	Milton

* 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 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
 Datos de la persona a cargo en la empresa Usuaría / Operación de la distribución de los EPPs: Jose L Ortiz
 Ciudad: Cali
 Cargo: Asistente SST.

Firma

[Handwritten Signature]

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores				Firma
		EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma	
Francisco Gomez	Dr. Mto.	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	25/nov/20	<i>[Signature]</i>	
Natalia Obando	Circulante	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	26/nov/20	<i>[Signature]</i>	
Diego Hurtado	Dr. Contab.	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	26/nov/20	<i>[Signature]</i>	
George Gomez	Dr. Lavandería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	27/nov/20	<i>[Signature]</i>	
Milton Velazco	Prot. res. Dr. Mto.	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	28/nov/20	<i>[Signature]</i>	
Steven Medina	Dr. Lavandería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	30/nov/20	<i>[Signature]</i>	
Yesica Zapata	Medico Hospitalario	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	30/nov/20	<i>[Signature]</i>	
Nathalia Carracho	Dr. Enfermera	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	30/nov/20	<i>[Signature]</i>	
Sonia Vitafara	Dr. Enfermera	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	30/nov/20	<i>[Signature]</i>	
Indira Valencia	Jefe de Hospitaliza	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	30/nov/20	<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, 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."