



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: **Colmeca San Fernando**

Regional: **Occidente**

Nombre: **José A. Ortiz**

Cargo: **Asistente SST.**

Fecha: **30/Julio/20**

Ciudad: **Cartagena**

Firma: *[Signature]*

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores		Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad		
Edith Contreras	Asistente	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañetes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Wendy Ortiz	Jefe de Hospitalización	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañetes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2	30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Ira Gabriela Rodríguez	Medico Hospitalario	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañetes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Luisa Miranda	Asistente	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañetes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Leidy Ivira	Instrumentadora Quirúrgica	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañetes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Laura Vivas	Requeridora	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañetes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Stephany Ramirez	Consultante	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañetes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Alexandra Hernandez	Jefe de Cirugía	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañetes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Viviana Carretero	Consultante	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañetes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Rocio Correa	Inj. Bromedica	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañetes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	30/Julio/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 (Usa, pérdida, daño).
 * Es obligación principal del trabajador utilizar durante su jornada laboral los elementos de protección personal.
 * Custodiar activamente la responsabilidad 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: 2020/00/00

ESTE FORMATO APLICA PARA LAS SIGUIENTES EMPRESA

NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES EFICIENCIA Y SERVICIOS

Empresa Usuaría / Operación: **Clinica San Fernando**
 Regional: **Sur Occidente** Ciudad: **Cali**
 Nombre: **José A. Ortiz**
 Cargo: **Asistente SST**
 Firma: *[Signature]*

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores		Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad		
Yesenia Villegas	Aux. BIAU	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"/>	7	30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Leidy Tarapuez	Instrumentadora Quirúrgica	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	30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Ruben Darro Hernandez	Camillero	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	30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Leidy Avila	Instrumentadora Quirúrgica	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	30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Belisario Quintero	Aux. Farmacia	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"/>	1	30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Diana Zambo	Aux. Enfermería	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	30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Kelly Valencia	Aux. Enfermería	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	30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Sol Angel Arista	Jefe de Enfermería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2 10	30/Julio/20 30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Yesica Zepeda	Medico Hospitalario	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	30/Julio/20	<i>[Signature]</i>
Leon Becerra	Camillero	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	30/Julio/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"



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	Datos de la Usuaría / Operación	
Regional	Clinica San Fernando	Cludad Cali
Nombre	Datos de la persona a cargo en la empresa Usuaría / Operación de la distribución de los EPPs	
Cargo	Asistente SST.	

Firma

Firma

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores		Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad		
Costavo Torres	Medico Hospitalario	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	29/Julio/20	[Firma]
Camilo Antonio Ortiz	Arx. Enfermeria	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	29/Julio/20	[Firma]
Ximena Barcelona	Arx. Enfermeria	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	29/Julio/20	[Firma]
John Bastidas	Camillero	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	29/Julio/20	[Firma]
Nedy Garcia	Circulante	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	29/Julio/20	[Firma]
Esmeraldin Martan	Instrumentadora Cirujia	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	29/Julio/20	[Firma]
Manzana Ortiz	Recepcionista	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	29/Julio/20	[Firma]
Saul Sanchez	Arx. Lavanderia	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	29/Julio/20	[Firma]
Vanessa Pareja	Arx. Evaluacion	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	30/Julio/20	[Firma]
Viviana Carcedo	Circulante	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	30/Julio/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.
Custodiar estrictamente el uso y portar permanente de los elementos de protección personal libre de 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

Datos de la Usuario / Operación

Usuario / Operación: Clinica San Fernando
 Regional: Sur Occidente Ciudad: Cal.

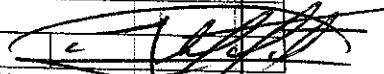
Datos de la persona a cargo en la empresa Usuario / Operación de la distribución de los EPPs


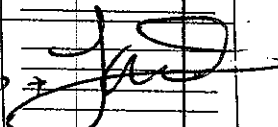
Nombre: José A. Ortiz Firma: [Firma]
 Cargo: Asistente SST.

Relación de los trabajadores					
Nombre	Cargo	EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Jorge Maldonado	Director Técnico Farmacia	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	28/Julio/20	[Firma]
Bandra Londonio	hxt Farmacia	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	28/Julio/20	[Firma]
Nhora Martinez	hxt enfermera	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	28/Julio/20	[Firma]
Orlando Paz	hxt Archivo	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	29/Julio/20	[Firma]
Viviana Acevedo	Circulante	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	28/Julio/20	[Firma]
Bandra Urveña	Instrumental Quirúrgica	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	29/Julio/20	[Firma]
Stephany Ramirez	Circulante	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	29/Julio/20	[Firma]
Lizeth Aguilar	hxt Enfermera	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <u>Gafas</u>	1	29/Julio/20	[Firma]
Tamara Churta	hxt Orientadora	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	29/Julio/20	[Firma]
Helen Marmoleso	Jefe de Calidad	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	29/Julio/20	[Firma]

Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones impartidas.
 Es obligación del trabajador responder en todo momento por los EPP (Uso, pérdida, daño).
 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 permanentemente 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**

Datos de la Usuaría / Operación	
Empresa Usuaría / Operación <i>Clinica San fernando</i>	
Regional <i>Sur Occidente</i>	Ciudad <i>Cali</i>
Datos de la persona a cargo en la empresa Usuaría / Operación de la distribución de los EPPs	
Nombre <i>José A. Ortiz</i>	
Cargo <i>Asistente SST</i>	Firma 

Nombre		Cargos		Relación de los trabajadores		Fecha		Firma	
				EPP Recibido	Cantidad				
<i>José A. Ortiz</i>		<i>Asistente SST</i>		Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N°5 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<i>1</i>	<i>28/Julio/20</i>			
<i>Vanessa Pareja</i>		<i>Arx. de facturación</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>28/Julio/20</i>		<i>Vanessa S</i>	
<i>Camilo Ortiz</i>		<i>Arx. Enfermería</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>28/Julio/20</i>		<i>Camilo Ortiz</i>	
<i>Jessica Zapata</i>		<i>Medico Hospitalización</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>28/Julio/20</i>			
<i>Leidy Anita</i>		<i>Instrumentación Quirúrgica</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>28/Julio/20</i>		<i>Leidy Anita</i>	
<i>Yessid Hernandez</i>		<i>Jepe de Hospitalización</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>28/Julio/20</i>		<i>Yessid H</i>	
<i>Ximena Cardona</i>		<i>Arx. Enfermería</i>		Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <i>GAFAS</i>	<i>1</i>	<i>28/Julio/20</i>		<i>Ximena</i>	
<i>Jessica Largo Memera</i>		<i>Arx. Enfermería</i>		Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <i>GAFAS</i>	<i>1</i>	<i>28/Julio/20</i>		<i>Jessica Largo</i>	
<i>Viviana Londono</i>		<i>Jepe de Hospitalización</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>28/Julio/20</i>		<i>Viviana Londono</i>	
<i>Kelly Valencia</i>		<i>Arx. Enfermería</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>28/Julio/20</i>		<i>Kelly</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.
 * Cuando 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: 2020/00/00

ESTE 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		
Yesica Zapata	Medico Hospitalario	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 type="checkbox"/>	1	23/Julio/20 23/Julio/20	[Firma]
Kelly Valencia	Arx Enfermera	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/Julio/20	Kelly Valencia
Esmeralda Martin	Instrumentista Quirujica	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/Julio/20	[Firma]
Pilar Loiza	Circulante	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/Julio/20	[Firma]
Cristian Pulencia	Arx 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/Julio/20	[Firma]
Laura Vivas	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	23/Julio/20	[Firma]
Lizeth Aguilar	Arx Enfermera	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/Julio/20	[Firma]
Jhon Bastidas	Carnallero	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/Julio/20	[Firma]
Wendy Ortiz	Jefe de Hospitalización	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro Gafas	1 1	23/Julio/20 23/Julio/20	[Firma]
Ana Gabriela Rodriguez	Medico Hospitalario	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/Julio/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"



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	Clinica San Fernando	Cludad	Coli
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

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores		Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad		
Mariana Ortiz	Recuperado	Tapabocas <input type="checkbox"/>		25/Julio/20	Firma
		Guantes <input type="checkbox"/>			
		Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/>	1		
		Careta <input type="checkbox"/>			
		Bata <input type="checkbox"/>			
		Otro <u>Gafas</u>	1	25/Julio/20	Firma
Maire' Alexandra Hernandez	Jefe de Hospitalización	Tapabocas <input type="checkbox"/>		25/Julio/20	x Maire A. Hernandez
		Guantes <input type="checkbox"/>			
		Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/>	1		
		Careta <input type="checkbox"/>			
		Bata <input type="checkbox"/>			
Nathaly Andrea Carracho	Aux. Enfermeria	Tapabocas <input type="checkbox"/>		25/Julio/20	x Nathalia Carracho
		Guantes <input type="checkbox"/>			
		Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/>	1		
		Careta <input checked="" type="checkbox"/>			
		Bata <input type="checkbox"/>			
Manuela Muñoz	Jefe de Hospitalización	Tapabocas <input type="checkbox"/>		27/Julio/20	Firma
		Guantes <input type="checkbox"/>			
		Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/>			
		Careta <input checked="" type="checkbox"/>	1		
		Bata <input type="checkbox"/>			
Hernando Gonzalez	Director medico	Tapabocas <input type="checkbox"/>		25/Julio/20	
		Guantes <input type="checkbox"/>			
		Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/>	1		
		Careta <input type="checkbox"/>			
		Bata <input type="checkbox"/>			
Tania Churfa	Orientadora	Tapabocas <input type="checkbox"/>		27/Julio/20	Firma
		Guantes <input type="checkbox"/>			
		Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/>	1		
		Careta <input type="checkbox"/>			
		Bata <input type="checkbox"/>			
Milton Velazco	Aux. Mantenimiento	Tapabocas <input type="checkbox"/>		27/Julio/20	Firma
		Guantes <input type="checkbox"/>			
		Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/>	1		
		Careta <input type="checkbox"/>			
		Bata <input type="checkbox"/>			
Yesenia Vallegas	Aux. BIAU.	Tapabocas <input type="checkbox"/>		27/Julio/20	Firma
		Guantes <input type="checkbox"/>			
		Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/>	1		
		Careta <input type="checkbox"/>			
		Bata <input type="checkbox"/>			
Sol Angel Arzate	Jefe de Hospitalización	Tapabocas <input type="checkbox"/>		27/Julio/20	x Solangel
		Guantes <input type="checkbox"/>			
		Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/>	1		
		Careta <input type="checkbox"/>			
		Bata <input type="checkbox"/>			
Neidy Garcia	Circulante. Cirujana.	Tapabocas <input type="checkbox"/>		27/Julio/20	Firma
		Guantes <input type="checkbox"/>			
		Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/>	1		
		Careta <input type="checkbox"/>			
		Bata <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 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
NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES EFICIENCIA Y SERVICIOS

Empresa Usuaría / Operación	Clínica San Fernando	
Regional	Sur Occidente	Ciudad Cali
Nombre	Datos de la persona a cargo en la Empresa Usuaría / Operación de la distribución de los EPPs	
Cargo	Asistente SST.	
	Firma	<i>[Signature]</i>

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores			Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad			
Maria Angelica Garcia.	lrx. Central.	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		24/julio/20	<i>[Signature]</i>
Yesenia Villegas	lrx. SIAU.	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		24/julio/20	<i>[Signature]</i>
wendy ortiz	Jefe de Hospitalización	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		24/julio/20	<i>[Signature]</i>
Yesid. Hernandez	Jefe de Hospitalización	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		24/julio/20	<i>[Signature]</i>
Yessica Largo	lrx. Enfermería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		25/julio/20 25/julio/20	<i>[Signature]</i>
Ruben David Hernandez Bengoera	Camillero	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		25/julio/20	<i>[Signature]</i>
Felix Ruiz	lrx. Lavandería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		25/julio/20	<i>[Signature]</i>
Vanessa Pareja	lrx. facturación	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		25/julio/20	<i>[Signature]</i>
Lexio Correa	Ing. Biomédica	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <u>Gafas</u>	1 1 1		25/julio/20 25/julio/20 25/julio/20	<i>[Signature]</i>
leidy Ariza	Instrumentación Quirúrgica	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <u>Gafas</u>	1 1		25/julio/20 25/julio/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 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	Clínica San Fernando		
Regional	Sus Occidente	Cludad	Cali
Nombre	Jose A. Ortiz		
Cargo	Isotente SST		

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores			
		EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Diana Jumbo	Arx. Farmacia Enfermería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	23/Julio/20	Diana Jumbo
Kelly Valencia	Arx. Enfermería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	23/Julio/20	Kelly Valencia
Helén Marmolejo	Jefe de Calidad	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	23/Julio/20	Helén M.
Polar Loáiza	Coordinante	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	23/Julio/20	x Polar Loáiza
Skander Martán	Instrumentador Quirúrgica	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	23/Julio/20	x Skander
Leidy Tarquez	Instrumentador Quirúrgica	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	23/Julio/20	x Leidy Tarquez
Leidy Avila	Instrumentador Quirúrgica	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	23/Julio/20	x Leidy Avila
Zaray Ramirez	Arx. Central	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	23/Julio/20	x Zaray R.
Cristian Valencia	Arx. Central	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	23/Julio/20	x Cristian V.
Prot. respiratorio	Orlando Paz	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	24/Julio/20	x Orlando Paz

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."