



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: **Suroccidente** Ciudad: **Cal**  
 Nombre: **José A. Ortiz**  
 Cargo: **Asistente SST**  
 Firma: *[Signature]*

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores			Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad			
Milton Velasco	lux. Mito	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/sep/20	<i>[Signature]</i>
Milton Velasco	lux. Mito.	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		25/sep/20	<i>[Signature]</i>
Marisela Muñoz	Jefe asistencia Hospitalización	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"/>	2		29/sep/20	<i>[Signature]</i>
Ruben Dario 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		29/sep/20	<i>[Signature]</i>
Jessica Largo	lux. 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		29/sep/20	<i>[Signature]</i>
Lizeth Aguilar	lux. 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		29/sep/20	<i>[Signature]</i>
Jesrd. Hernandez	Jefe de Hospitalización	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"/>	20		29/sep/20	<i>[Signature]</i>
Maria del Carmen Rodriguez	Jefe de RRHH.	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		1/oct/20	<i>[Signature]</i>
		Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>				
		Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <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.  
 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	3er. Crescente	Ciudad	Calí
Nombre	Jose A Ortiz		
Cargo	Coordinador SST.		

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores			Firma
		EPP Recibido	Cantidad	Fecha	
Camilo Ortiz	Enfermería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Capas	1	8/sep/20	Camilo
Milton Velasco	Mtto	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	10/sep/20 10/sep/20	Milton
Lorena Torres	Enfermería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	11/sep/20	Lorena Torres
Yesid Hernandez	Jefe de Hospitalización	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	20	11/sep/20	Yesid H
Milton Velasco	Mtto	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	17/sep/20	Milton
Saul Sanchez	Parandera	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Capas Otro <input checked="" type="checkbox"/> Guantes Nitro	1	17/sep/20 17/sep/20	Saul S
Elizabeth Guilan	Enfermería	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Capas	1	17/sep/20	Elizabeth
Juan Polindara	Camillero	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Capas Otro <input type="checkbox"/>	1	16/sep/20 16/sep/20	Juan P.
Jorge de Jesus Gomez	Parandera	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	17/sep/20	Jorge
Francisco Gomez	Mtto	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guañes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	18/sep/20	Francisco Gomez

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."  
nóxica

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

Empresa Usuraria / Operación: **Clinica San Fernando** Datos de la Usuraria / Operación

Regional: **Cali**

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

Cargo: **Asistente SST.**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores	EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
<i>[Signature]</i>	manejador		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	07/10/20	<i>[Signature]</i>
<i>[Signature]</i>	Aux		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	07/10/20	<i>[Signature]</i>
<i>[Signature]</i>	Aux Enferme		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	07/10/20	<i>[Signature]</i>
<i>[Signature]</i>	Aux Enf.		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	07/10/20	<i>[Signature]</i>
<i>[Signature]</i>	Costura		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	01-10/20	<i>[Signature]</i>
<i>[Signature]</i>	Auxiliar		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	07/10/20	<i>[Signature]</i>
<i>[Signature]</i>	Auxiliar		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	1-10-20	<i>[Signature]</i>
<i>[Signature]</i>	Auxiliar		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	2/10/20	<i>[Signature]</i>
<i>[Signature]</i>	Enferm		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	2-10-20	<i>[Signature]</i>

Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones respectivas.  
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 por la permanencia 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"

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

Empresa Usuaría / Operación: **Clinica San Fernando**  
 Regional: **Sur Occidental**  
 Nombre: **Los tinte SST**  
 Ciudad: **Calí**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores	Cantidad	Fecha	Firma
		EPP Recibido			
Harold MEDINA	Asyr LU	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 checked="" type="checkbox"/>	1	30-9-20	[Firma]
Glady	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 checked="" type="checkbox"/>	1	30-9-20	[Firma]
Wendy Arz	Enfermera	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 checked="" type="checkbox"/>	1	30-9-20	[Firma]
Kelly Valencia	4PISO	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 checked="" type="checkbox"/>	1	30-9-20	[Firma]
7/11/19 LATO M	Axilla Ar manta	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 checked="" type="checkbox"/>	1	30/9/20	[Firma]
Pacienter 4to Piso	#2	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 checked="" type="checkbox"/>	2	1-10-20	[Firma]
Amy Perez	Anaxela emp.	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 checked="" type="checkbox"/>	1	1-10-20	[Firma]
Virul	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 checked="" type="checkbox"/>	1	01-10-20	[Firma]
[Firma]	Medico	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 checked="" type="checkbox"/>	1	01-10-20	[Firma]
Josely	Recepcion	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 checked="" type="checkbox"/>	1	01-10-20	[Firma]

\* Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones impartidas.  
 \* Es obligación del trabajador responder en todo momento por los EPP (Uso, pérdida, daño).  
 \* Es obligación principal del trabajador utilizar durante su jornada laboral los elementos de protección personal.  
 \* Cualquier accidente laboral por negligencia del trabajador y negligencia al uso y mala conservación de los elementos de protección personal libera al empleador de su 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 Usaria / Operación: **Clinica San fernando Sur Occidente**

Datos de la Usaria / Operación: **Calis**

Regional: **Sur Occidente**

Nombre: **Asistente SST**

Ciudad: **Calis**

Cargo: **Asistente SST**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores	Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad	
Vesid Hernandez	Enfermero	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	29-09-20
Analys Kelly Valencia	4to Piso	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	29-9-20
Ximena	Aux	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	29/9/20
Josewa T.	Aux Enferma	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	Sept 30/20
Ramondia	Lavanderia	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	30-9-20
Andres maricó Bunsuro	Lavanderia	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	30-9-20
Juanes Julleges	SIAU	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	30-09-20
Diana Marcela Avendaño	Facturadora	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	30-09-20
Sandra Ortega	Paciente 2 piso	Tapabocas Guantes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	30-09-20

\* Es obligación del trabajador cuidar 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 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.

"Con tu 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: 2020/09/00

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

Empresa Usuaría / Operación: **Clinica San Fernando**  
 Regional: **Sur Occidente**  
 Nombre: **Lora Teniente 357**  
 Ciudad: **Calí**  
 Cargo: **Lora Teniente 357**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores		Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad		
Amey Puentes	Enfermera	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	26-09-2020	[Firma]
Andriana Sal	Enfermera	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	26-09-2020	[Firma]
Joana Torres	Aux Enfermera	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	Sept 26	[Firma]
Ximena	Aux enfermera	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	29/sep	XIMENA
[Firma]	AUX LUAV	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	27-09-20	[Firma]
Amey Puentes	Enfermera	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	24-09-20	[Firma]
Maria Lar	Auxiliar de enfermería	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	28/9/20	[Firma]
Kelly Valencia	Auxiliar de enfermería	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	27-9-20	[Firma]
Lot Elena	E. E	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	27.9.20	[Firma]
Wendy	Enfermera	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	1	27-9-20	[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 del trabajador utilizar durante su jornada laboral los elementos de protección personal.  
 \* Constará acentuada la responsabilidad por negligencia del trabajador y negativa al uso y porte permanente de los elementos de protección personal libre al empleador de

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

Amey Puentes - 28/09/20  
 Maria Lar - 28/09/20  
 Kelly Valencia - 27-09-20  
 Lot Elena - 27.9.20  
 Wendy - 27-9-20

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

Empresa Usaria / Operación: **Clinica San Fernando**  
 Regional: **Sur Occidente**  
 Nombre: **Carsten** Ciudad: **Calí**  
 Cargo: **357**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores	EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma
Josmar Torres	Aux Enfermería		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <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	29/09/20	[Firma]
Diana Marcela Avendaño	Facturacion		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <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	29-09-2020	[Firma]
Milvia Lugo	Artista de danza		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <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	29/09/20	[Firma]
Juan	Medico		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <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	29/09/20	[Firma]
Mónica A. C.F.	C.F.		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <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	29/9/20	[Firma]
Andrés M. Buzano	lavanderia		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <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	29-9-20	[Firma]
Yesenia Villegas	Asistente SIAU		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <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	29-09-20	[Firma]
Andrés J. A.	Enfermería Hosp. Yopis		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <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	29-09-20	[Firma]
Jorge Palencia	[Firma]		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <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	29-09-20	[Firma]
[Firma]	AUX L.V.		Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañtes <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	29-9-20	[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 acción laboral por negligencia del trabajador y negativa al uso y mala permanente de los elementos de protección personal libera al empleador de responsabilidad laboral.

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

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

Empresa Usuaría / Operación: *Clinica San Fernando del occidente*  
 Regional: *Calif*  
 Nombre: *Isabelle SST*  
 Cargo: *Isabelle SST*

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores		Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad		
<i>Ana m. Bravo</i>	<i>lavandera</i>	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	<i>1</i>	<i>28-9-20</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Jose Luis Villegas</i>	<i>Asistente SIAU</i>	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	<i>1</i>	<i>28-09-20</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Juan Carlos</i>	<i>mantenimiento</i>	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	<i>1</i>	<i>28/09/2020</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Dorge Gomez</i>	<i>lavandera</i>	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	<i>1</i>	<i>28-9-20</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Lorena T.</i>	<i>Aux Enfermera</i>	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	<i>1</i>	<i>SEPT 28/20</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Walter Carrillo</i>	<i>Asistente</i>	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	<i>1</i>		
<i>Amy Perez</i>	<i>Auxiliar enferma</i>	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	<i>1</i>	<i>28-09-20</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Luz Elena</i>	<i>C: E</i>	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	<i>1</i>	<i>28-9-20</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Ximena</i>	<i>Aux enfermera</i>	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro	<i>1</i>	<i>28/9/20</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Zenaida</i>	<i>AUXILIAR</i>	Tapabocas Guañes Tapabocas - N95 Careta Bata Otro			

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, dolo).  
 Es obligación principal del trabajador utilizar durante su jornada laboral los elementos de protección personal.  
 Contingir acciones laborales por negligencia del trabajador y negativa al uso y mantenimiento de los elementos de protección personal fuera del 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: **San acedente**  
 Nombre: **Arbente SST**  
 Cargo: **Arbente SST**  
 Ciudad: **Cali**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores		Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad		
Gledy	costor	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"/>	1	25-09-20	Gledy
Wendy Jatz	Enfermera	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"/>	1	26-09-20	Wendy
Stephany	Recurante	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"/>	2	26-09-20	Stephany
Ximera	AUX enfermeria	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"/>	1	26/9/20	Ximera
Anababuela	Medico	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"/>	1	26/09/20	Anababuela
Andrés m.p	Lavanderia	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"/>	1	26/9/20	Andrés
Julian	CANICERO	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"/>	1	26-09-20	Julian
Jorge	Q.T.	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"/>	1	26-9-20	Jorge
Harold MEDINA	AUX LC	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"/>	1	26-09-20	Harold
Jorge	Auxiliar de enfermeria	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"/>	1	26-09-20	Jorge

\* 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.  
 \* Constar accede a la responsabilidad del trabajador y negativa al uso y porte permanente de los elementos de protección personal fuera del empleador de responsabilidad laboral.

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