



FORMATO

ACTA DE ENTREGA EPPs COVID-19

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

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

Empresa Usuaría / Operación: **Clinica San Fernando**  
 Regional: **Sur Occidente**  
 Nombre: **José Ortiz**  
 Cargo: **Asistente SST**  
 Ciudad: **Calif.**

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores			Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad			
Eduy González	Aux Central	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		17-12-20	[Firma]
Nathalia C	Aux Ent	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		17-11-20	[Firma]
Crustalán	Aux	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		17-12-20	[Firma]
[Firma]	Médico	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		18-11-20	[Firma]
Nora M	Aux	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		18-12-20	[Firma]
Pomelia Gaxpe	Aux	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		12-12-20	[Firma]
José Antonio	Aux Empresa	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		17-12-20	[Firma]
[Firma]	Camillero	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Caretas <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1		18-11-20	[Firma]
		Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>				
		Tapabocas <input type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <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 responsabilidades laborales.

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

5



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  
 Regional: sur occidente  
 Nombre: José L. Ortiz  
 Cargo: Asistente SST  
 Ciudad: Carti

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores		Fecha	Firma
		EPP Recibido	Cantidad		
Pamela Guapet	Lavadora	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	12/17/2020	[Firma]
Beliso	Farmaco	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	12/17/2020	[Firma]
Helen Marcondo		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"/>	2	17-12-2020	Helen Mar
Juan Carlos	Mantenimiento	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	17/12/2020	Juan Carlos
Juan	ACT	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	17/12/20	Juan
Gustavo Torres	MJ	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	17/12/20	Gustavo
Gladyz	Costura	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"/>	2	15/12/20	Gladyz
Amy Pines	Auxiliar enf	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	17-12-20	Amy Pines
Accara	CARTICERO	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guanles <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Caretas <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1	10-12-20	Accara
Andel	Enfer	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	17-12-20	Andel

Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones emitidas.  
 Es obligación del trabajador a su cargo en todo momento cuidar y utilizar correctamente.  
 Es obligación del trabajador utilizarlos en su jornada laboral en espacios 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 la responsabilidad laboral.

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

50



FORMATO

ACTA DE ENTREGA EPPs COVID-19

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

ESTE FORMATO APLICA PARA LAS SIGUIENTES EMPRESA

NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES  EFICIENCIA Y SERVICIOS 

Empresa Usuaría / Operación		Datos de la Usuaría / Operación	
Regional	Clinica san fernando	Nombre	Sur occidental
Nombre	Jose J. Ortiz	Ciudad	Calif
Cargo	Asistente SST	Firma	

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores				Firma
		EPP Recibido	Cantidad	Fecha	Firma	
Yolanda Lomo	Asistente Inpsu	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro	1	16/12/20	[Firma]	
Stefany	Asistente	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro	1	16/12/20	[Firma]	
Ximena	Aux enfermeria	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro	1	16/12/20	Ximena	
Maria A	C.E	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro	1	16-12-20	[Firma]	
Melina	Aux enfermeria	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro	1	16/12/20	[Firma]	
Wendy Ortiz	Enfermera	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro	1	16-12-20	[Firma]	
Josue OT	Aux Enf	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro	1	DIC 17	[Firma]	
Maria Lina	Asistente Inpsu	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro	1	16/12/20	[Firma]	
Asafayano	Recepcion	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro	1	DIC 17/20	[Firma]	
Alex Mena	Entren Camión	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guañes <input checked="" type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input checked="" type="checkbox"/> Bata <input checked="" type="checkbox"/> Otro	2 1	17/12/20	[Firma]	

\* Es obligación del trabajador custodiar y utilizar estos bienes en forma exclusiva de acuerdo con las instrucciones impartidas.  
 \* Es obligación del trabajador a responder en todo momento por los EPP (Uso, pérdida, daño).  
 \* Es obligación 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 lo permanente de los elementos de protección personal libera al empleador de responsabilidad laboral

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

50

ESTE FORMATO APLICA PARA LAS SIGUIENTES EMPRESA

NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES  EFICIENCIA Y SERVICIOS

Empresa Usuaría / Operación: *Clinica san fernando*  
 Regional: *Sur occidente*  
 Nombre: *José L. Ortiz*  
 Cargo: *Director SST*  
 Datos de la Usuaría / Operación: Ciudad *Cali*  
 Datos de la persona a cargo en la Empresa Usuaría / Operación de la distribución de los EPPs

Nombre	Cargo	Relación de los trabajadores	Cantidad	Fecha	Firma
<i>Priscila Carr</i>	<i>Mantenimiento</i>	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<i>2</i>	<i>4/12/2020</i>	<i>Priscila Carr</i>
<i>Socorro</i>	<i>Aux</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"/>	<i>1</i>	<i>11/12/20</i>	<i>Socorro</i>
<i>Si</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"/>			
<i>Moula Tajardo</i>	<i>Aux enfermería</i>	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<i>1</i>	<i>11/12/20</i>	<i>Moula Tajardo</i>
<i>Andrés</i>	<i>Enferm</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>11-12-20</i>	<i>Andrés</i>
<i>Joselyn</i>	<i>Aux Enfermería</i>	Tapabocas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<i>1</i>	<i>DIC 11/20</i>	<i>Joselyn</i>
<i>María A.</i>	<i>C-E</i>	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<i>1</i>	<i>11-12-20</i>	<i>María A.</i>
<i>Cristina</i>	<i>ud</i>	Tapabocas <input checked="" 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>11/12/20</i>	<i>Cristina</i>
<i>Clady</i>	<i>Costura</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>11/12/20</i>	<i>Clady</i>
<i>Zonira</i>	<i>AUX de enf</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>11/12</i>	<i>Zonira</i>
<i>Wendy</i>	<i>AUX</i>	Tapabocas <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Tapabocas - N95 <input checked="" type="checkbox"/> Careta <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<i>1</i>	<i>11/12/20</i>	<i>Wendy</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."

*50*