



F.E.C.
SEGURIDAD Y ESTABILIDAD

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

EGMCI29-110

VERSION: 1
FECHA DE APROBACION: 09/06/2020

Pág. 1/1

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A BARRAS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

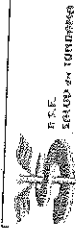
Nombre del Trabajador: **Dery Molina**

Proceso: **Medico**

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	17/01/23	16/01/23	14/01/23	20/01/23	23/01/23	20/01/23	20/01/23	20/01/23	20/01/23	20/01/23	20/01/23	20/01/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.
TAPABOCAS QUIRURGICO	16/02/23	16/02/23	16/02/23	16/02/23	16/02/23	16/02/23	16/02/23	16/02/23	16/02/23	16/02/23	16/02/23	16/02/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.
GORRO	30/01/23	31/01/23	10/02/23	23/02/23	23/02/23	23/02/23	23/02/23	23/02/23	23/02/23	23/02/23	23/02/23	23/02/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.
FIRMA DEL TRABAJADOR												
GORRO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
GORRO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
GORRO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
GORRO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO	30/01/23	31/01/23	10/02/23	23/02/23	23/02/23	23/02/23	23/02/23	23/02/23	23/02/23	23/02/23	23/02/23	23/02/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.	Dery M.
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

Observaciones:



R.S.E.
SERVIDOR SA TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

EGM/C22-110
VERSION
FECHA DE APROBACION
1
06/02/20
Pag. 1/1

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador:

Jhenmy Pizar Pachayés

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	17 Feb 20	16 Feb 20	16 Feb 20	18 Feb 20	19 Feb 20	23 Feb 20	24 Feb 20	25 Feb 20	26 Feb 20	26 Feb 20	28 Feb 20	29 Feb 20	29 Feb 20
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRURGICO	31 Feb 20	02 Feb 20	02 Feb 20	02 Feb 20	10 Feb 20	11 Feb 20	15 Feb 20	15 Feb 20	17 Feb 20	17 Feb 20	19 Feb 20	21 Feb 20	21 Feb 20
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
GORRO	23 Feb 20	24 Feb 20	25 Feb 20	26 Feb 20	26 Feb 20	27 Feb 20	28 Feb 20	28 Feb 20	28 Feb 20	28 Feb 20	28 Feb 20	28 Feb 20	28 Feb 20
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:



E.S.E.
SECTOR J.M. URBARRA

GESTION DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

EGMCT25-110

VERSION
FECHA DE APROBACION
1
09/09/2020

Pag. 1/1

Nombre del trabajador: *Sergio Blandin*

Proceso:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	05/07	76/07	77/07	79/07	23/07	23/07	26/07	26/07	27/07	27/07	27/07	27/07	27/07
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	09/06	70/06	73/06	74/06	75/06	76/06	77/06	78/06	79/06	20/06	21/06	22/06	23/06
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>	<i>Sergio</i>
GORRO	02/03												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Sergio</i>												
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



M.S.E.
SALUD DE TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

ESMCI28-110

VERSION
FECHA DE APROBACION

1
08/05/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Geovani Sogano

Proceso:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRURGICO	5 Ene	6 Ene	11 Ene	12 Ene	14 Ene	16 Ene	18 Ene	23 Ene	27 Ene	30 Ene	1 Feb	2 Feb	3 Feb	4 Feb					
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]					
TAPABOCAS QUIRURGICO	6 Feb	9 Feb	10 Feb	13 Feb	14 Feb	15 Feb	16 Feb	20 Feb	21 Feb	21 Feb	23 Feb	24 Feb	24 Feb	25 Feb					
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]					
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			

Observaciones:



E.S.E.
SALUD DEL TÁCHIRA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TÁCHIRA

ESMCT29-110

VERSION
FECHA DE APROBACION

1
08/06/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Clodis Cardenas Arco

Proceso:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRURGICO	12/1/23	13/1/23	16/1/23	17/1/23	18/1/23	19/1/23	20/1/23	21/1/23	22/1/23	23/1/23	24/1/23	25/1/23	26/1/23	27/1/23	28/1/23	29/1/23	30/1/23	31/1/23	1/2/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	2/3/23	3/3/23	4/3/23	5/3/23	6/3/23	7/3/23	8/3/23	9/3/23	10/3/23	11/3/23	12/3/23	13/3/23	14/3/23	15/3/23	16/3/23	17/3/23	18/3/23	19/3/23	20/3/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			

Observaciones:



6. S.E.
SALUD Y ORDENES

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 [COVID-19] EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

ESMOC25-110

VERSION

FECHA DE APROBACION

08/06/2020

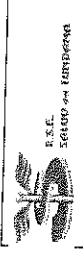
Pág. 1/1

Nombre del trabajador: *Ronald Valero*

Proceso:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	13/23	14/23	16/23	17/23	18/23	20/23	21/23	23/23	24/23	25/23	26/23	27/23	28/23	29/23	30/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald
TAPABOCAS QUIRURGICO	3/21	2/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



E.S.E.
SUTOP 44 TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

EGMIC28-170

VERSION
FECHA DE APROBACION
09/06/2020

1
Pag. 1/1

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador: **Pablo Andres Fiano**

Proceso: **Medicina**

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	12/07/23	13/07/23	14/07/23	16/07/23	17/07/23	18/07/23	19/07/23	20/07/23	23/07/23	24/07/23	25/07/23	26/07/23	27/07/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRURGICO	31/07/23	01/08/23	02/08/23	07/08/23	08/08/23	09/08/23	10/08/23	11/08/23	13/08/23	14/08/23	15/08/23	16/08/23	17/08/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:



R.E.E.
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EGM/C12E-110

VERSIÓN
FECHA DE APROBACIÓN
09/09/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Mónica Velazquez

Presente:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	12/11/23	17/11/23	19/11/23	29/11/23	31/11/23	01/12/23	08/12/23	08/12/23	09/12/23	12/12/23	14/12/23	15/12/23	16/12/23	21/12/23	21/12/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	12/11/23	17/11/23	19/11/23	29/11/23	31/11/23	01/12/23	08/12/23	08/12/23	09/12/23	12/12/23	14/12/23	15/12/23	16/12/23	21/12/23	21/12/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELUDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELUDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELUDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELUDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



E.S.E.
SALUD DEL TUNDAYMA

EGADIC23-110
VERSION
FECHA DE APROBACION
09/09/2020
Pág. 1/1

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO
SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL
ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAYMA

Proceso:

Nombre del trabajador:

Ximena Jara

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	[Firma]	01/13/2023	01/13/23	[Firma]											
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	01/13/23	[Firma]												
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	[Firma]	01/13/23	[Firma]												
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	01/13/23	[Firma]												
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Dibujos/veriones:

Nombre del trabajador: Humberto Gonzalez

Proceso: _____

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	12-01-2020	13-02-2020	16-02-2020	18-02-2020	23-02-2020	24-02-2020	24-02-2020	25-02-2020	26-02-2020	27-02-2020	28-02-2020	30-02-2020	01-03-2020
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRURGICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
GORRO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
GORRO	20-07-2020	21-07-2020	22-07-2020	23-07-2020	24-07-2020	25-07-2020	26-07-2020	27-07-2020	28-07-2020	29-07-2020	30-07-2020	31-07-2020	01-08-2020
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
GORRO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
GORRO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
GORRO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
GORRO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
GORRO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
GORRO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
GORRO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
GORRO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]

Observaciones:



S.S.E.
EVA 1582 714 8011287464

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

EDICIÓN 110

VERSIÓN
FECHA DE APROBACIÓN

08/06/2020

Pág. 1/1

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador: **Dolly Ouedo**

Proceso:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	12-1	13-1	14-1	16-1	17-1	18-1	19-1	20-1	24-1	25-1	26-1	27-1	28-1	30-1	31-1
FIRMA DEL TRABAJADOR	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	1-2	2-2	3-2	6-2	7-2	8-2	9-2	10-2	11-2	14-2	15-2	16-2	17-2	20-2	25-2
FIRMA DEL TRABAJADOR	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo
TAPABOCAS	27-2	28-2	1-3	2-3											
FIRMA DEL TRABAJADOR	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo	Dolly Ouedo											
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



E.S.E.
SOTASUR S.A.S

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

EDM025-110

VERSIÓN
FECHA DE APROBACIÓN
1
04/02/2020

Pág. 1/1

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador: *Yvan Beza Cortes* Proceder: *redreña*

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	12/01/20	30/01/20	10/02/20	10/02/20	19/01/20	20/12/19	27/01/20	27/01/20	27/01/20	27/01/20	27/01/20	27/01/20	27/01/20
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	01/11/19	02/11/19	02/11/19	02/11/19	02/11/19	02/11/19	02/11/19	02/11/19	02/11/19	02/11/19	02/11/19	02/11/19	02/11/19
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:



E.S.E.
SALUD del TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

EGM0728-110

VERSIÓN
FECHA DE APROBACIÓN
1
04/06/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: **Ayca Cecilia Poberto.**

Proceso: **Medicina**


ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	13-01-23	16-01-23	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23	21-01-23	22-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	06-02-23	07-02-23	08-02-23	09-02-23	10-02-23	11-02-23	12-02-23	13-02-23	14-02-23	15-02-23	16-02-23	17-02-23	18-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP
GORRO	27-02-23	28-02-23	01-03-23	02-03-23	03-03-23	04-03-23	05-03-23	06-03-23	07-03-23	08-03-23	09-03-23	10-03-23	11-03-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA BANGA LARGA ANTIPLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA BANGA LARGA ANTIPLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA BANGA LARGA ANTIPLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA BANGA LARGA ANTIPLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

Nombre del trabajador: Charles Ruas Proceso: Medicina

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRURGICO	16/01/23	17/01/23	18/01/23	19/01/23	20/01/23	21/01/23	22/01/23	23/01/23	24/01/23	25/01/23	26/01/23	27/01/23	28/01/23	29/01/23	30/01/23	31/01/23	01/02/23	02/02/23	03/02/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	21/01/23	22/01/23	23/01/23	24/01/23	25/01/23	26/01/23	27/01/23	28/01/23	29/01/23	30/01/23	31/01/23	01/02/23	02/02/23	03/02/23	04/02/23	05/02/23	06/02/23	07/02/23	08/02/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			

Observaciones:

 S.S.C. SALUD de TUNDAMA	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO			EGMCI03-119
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL			VERSION FECHA DE APROBACION 1 06/06/2020
ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA				
Nombre del trabajador: _____				

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Proceso:													
	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	12.01	13.01	14.01	15.01	16.01	17.01	18.01	19.01	20.01	23.01	24.01	25.01	27.01	31.02
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
GORRO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
GORRO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
GORRO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
GORRO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
GORRO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														

Observaciones:

Nombre del trabajador: Jhonatan Proceso: _____

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	18/01/2020	24/02/2020	29/02/2020	09/03/2020	13/03/2020	19/03/2020	24/03/2020	29/03/2020	04/04/2020	09/04/2020	14/04/2020	19/04/2020	24/04/2020
FIRMA DEL TRABAJADOR	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones: _____

Nombre del trabajador: Diana Pely Proceso: Medicina

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	29-01-23	30-01-23	31-01-23	01-02-23	02-02-23	03-02-23	04-02-23	05-02-23	06-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Diana Pely</i>	<i>Diana Pely</i>	<i>Diana Pely</i>	<i>Diana Pely</i>	<i>Diana Pely</i>	<i>Diana Pely</i>	<i>Diana Pely</i>	<i>Diana Pely</i>	<i>Diana Pely</i>	<i>Diana Pely</i>	<i>Diana Pely</i>	<i>Diana Pely</i>	<i>Diana Pely</i>	<i>Diana Pely</i>	<i>Diana Pely</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



E. S.E. SIVISIP SA
SERVICIOS DE LABORATORIO

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

EGM/2B-10

VERSION
FECHA DE APROBACION

1
06/02/2020

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDANA

Nombre del trabajador: Anderson Rodriguez

Pág. 1/1

Proceso: Odontologia

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	20-01	23-01	26-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	20-01	23-01	26-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO	02-01	03-01	04-01	05-01	06-01	09-01	10-01	11-01	12-01	13-01	17-01	16-01	17-01
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO	20-01	23-01	26-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO	20-01	23-01	26-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO	02-01	03-01	04-01	05-01	06-01	09-01	10-01	11-01	12-01	13-01	17-01	16-01	17-01
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO	20-01	23-01	26-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO	02-01	03-01	04-01	05-01	06-01	09-01	10-01	11-01	12-01	13-01	17-01	16-01	17-01
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO	20-01	23-01	26-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
BATA MANGA LARGA ANTIPLUJO	02-01	03-01	04-01	05-01	06-01	09-01	10-01	11-01	12-01	13-01	17-01	16-01	17-01
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
BATA MANGA LARGA ANTIPLUJO	20-01	23-01	26-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
BATA MANGA LARGA ANTIPLUJO	20-01	23-01	26-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
BATA MANGA LARGA ANTIPLUJO	20-01	23-01	26-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
BATA MANGA LARGA ANTIPLUJO	20-01	23-01	26-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01	28-01
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundana. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundana.

[Handwritten signature]

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO
 SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL
 ENTREGA Y RECEPCION A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA



Nombre del trabajador: **ALEXANDER DE JESUS** Proceso: **ODONTOLOGIA**

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRURGICO	02/23	03/23	04/23	05/23	06/23	10/23	11/23	12/23	13/23	14/23	16/23	17/23	18/23	19/23	20/23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	02/23	03/23	04/23	05/23	06/23	10/23	11/23	12/23	13/23	14/23	16/23	17/23	18/23	19/23	20/23			
GORRO	23/23	24/23	25/23	26/23	27/23	30/23	31/23	01/02	02/02	03/02	04/02	06/02	7/02	8/02	9/02			
FIRMA DEL TRABAJADOR	23/23	24/23	25/23	26/23	27/23	30/23	31/23	01/02	02/02	03/02	04/02	06/02	7/02	8/02	9/02			
GORRO	10/2	11/23	14/02	15/02	16/02	17/02	20/02	21/02	22/02	23/02	24/02	25/02	27/02	28/02	01/03			
FIRMA DEL TRABAJADOR	10/2	11/23	14/02	15/02	16/02	17/02	20/02	21/02	22/02	23/02	24/02	25/02	27/02	28/02	01/03			
GORRO	02/03	03/03	06/03															
FIRMA DEL TRABAJADOR	02/03	03/03	06/03															
GORRO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	02/23	03/23	04/23	05/23	06/23	10/23	11/23	12/23	13/23	14/23	16/23	17/23	18/23	19/23	20/23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	02/23	03/23	04/23	05/23	06/23	10/23	11/23	12/23	13/23	14/23	16/23	17/23	18/23	19/23	20/23			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	23/23	24/23	25/23	26/23	27/23	30/23	31/23	01/02	02/02	03/02	04/02	06/02	7/02	8/02	9/02			
FIRMA DEL TRABAJADOR	23/23	24/23	25/23	26/23	27/23	30/23	31/23	01/02	02/02	03/02	04/02	06/02	7/02	8/02	9/02			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	10/02	11/02	14/02	15/02	16/02	17/02	20/02	21/02	22/02	23/02	24/02	25/02	27/02	28/02	01/03			
FIRMA DEL TRABAJADOR	10/02	11/02	14/02	15/02	16/02	17/02	20/02	21/02	22/02	23/02	24/02	25/02	27/02	28/02	01/03			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	02/03	03/03	06/03															
FIRMA DEL TRABAJADOR	02/03	03/03	06/03															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		

Observaciones:

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador: **Zelma Yodiv Lemos** Proceso: **Odontolo**

ESNACT08-10

VERSIÓN: 1

FECHA DE APROBACIÓN: 06/02/20

Pág 1/1

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO													
PRIMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO	01/03/23	02/03/23	03/03/23	04/03/23	05/03/23	06/03/23	07/03/23	08/03/23	09/03/23	10/03/23	11/03/23	12/03/23	13/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Z												14/03/23
GORRO													15/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR													16/03/23
GORRO													17/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR													18/03/23
GORRO													19/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR													20/03/23
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	01/03/23	02/03/23	03/03/23	04/03/23	05/03/23	06/03/23	07/03/23	08/03/23	09/03/23	10/03/23	11/03/23	12/03/23	13/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Z												14/03/23
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													15/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR													16/03/23
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													17/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR													18/03/23
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													19/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR													20/03/23
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													21/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR													22/03/23
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													23/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR													24/03/23
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													25/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR													26/03/23
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													27/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR													28/03/23
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													29/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR													30/03/23

Observaciones:



E.S.E.
SALUD DEL TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S. E SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del Trabajador: **Claudia Alcantay**

Proceso: **Odontología** **2023**

EGMCT23-110

VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN: 06/09/2020

Pág. 1/1

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	02-01-2023	03-01-2023	04-01-2023	05-01-2023	06-01-2023	07-01-2023	08-01-2023	09-01-2023	10-01-2023	11-01-2023	12-01-2023	13-01-2023	14-01-2023	15-01-2023	16-01-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	17-01-2023	18-01-2023	19-01-2023	20-01-2023	21-01-2023	22-01-2023	23-01-2023	24-01-2023	25-01-2023	26-01-2023	27-01-2023	28-01-2023	29-01-2023	30-01-2023	31-01-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay
GORRO	01-02-2023	02-02-2023	03-02-2023	04-02-2023	05-02-2023	06-02-2023	07-02-2023	08-02-2023	09-02-2023	10-02-2023	11-02-2023	12-02-2023	13-02-2023	14-02-2023	15-02-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay
GORRO	16-02-2023	17-02-2023	18-02-2023	19-02-2023	20-02-2023	21-02-2023	22-02-2023	23-02-2023	24-02-2023	25-02-2023	26-02-2023	27-02-2023	28-02-2023	29-02-2023	30-02-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay
GORRO	01-03-2023	02-03-2023	03-03-2023	04-03-2023	05-03-2023	06-03-2023	07-03-2023	08-03-2023	09-03-2023	10-03-2023	11-03-2023	12-03-2023	13-03-2023	14-03-2023	15-03-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay
GORRO	16-03-2023	17-03-2023	18-03-2023	19-03-2023	20-03-2023	21-03-2023	22-03-2023	23-03-2023	24-03-2023	25-03-2023	26-03-2023	27-03-2023	28-03-2023	29-03-2023	30-03-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	02-07-2023	03-07-2023	04-07-2023	05-07-2023	06-07-2023	07-07-2023	08-07-2023	09-07-2023	10-07-2023	11-07-2023	12-07-2023	13-07-2023	14-07-2023	15-07-2023	16-07-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	17-07-2023	18-07-2023	19-07-2023	20-07-2023	21-07-2023	22-07-2023	23-07-2023	24-07-2023	25-07-2023	26-07-2023	27-07-2023	28-07-2023	29-07-2023	30-07-2023	31-07-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	01-08-2023	02-08-2023	03-08-2023	04-08-2023	05-08-2023	06-08-2023	07-08-2023	08-08-2023	09-08-2023	10-08-2023	11-08-2023	12-08-2023	13-08-2023	14-08-2023	15-08-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	16-08-2023	17-08-2023	18-08-2023	19-08-2023	20-08-2023	21-08-2023	22-08-2023	23-08-2023	24-08-2023	25-08-2023	26-08-2023	27-08-2023	28-08-2023	29-08-2023	30-08-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay	Claudia Alcantay

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

Observaciones:



S.E.C.
SERVIDOR DE EMPRESAS

GESTIÓN DE MEDICAMENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEDICAMENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

COMCI29-110
VERSION
FECHA DE APROBACION
08092020

Nombre del Trabajador: **Jamín Araque**

Proceso: **Entomología**

2023

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
TAPABOCAS QUIRURGICO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
GORRO	10-1-23	11-1-23	12-1-23	13-1-23	16-1-23	17-1-23	18-1-23	19-1-23	20-1-23	23-1-23	24-1-23	25-1-23
FIRMA DEL TRABAJADOR												
GORRO	26-1-23	30-1-23	31-1-23	2-2-23	3-2-23	3-2-23	7-2-23	8-2-23	9-2-23	10-3-23	14-2-23	
FIRMA DEL TRABAJADOR												
GORRO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
GORRO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	10-1-23	11-1-23	12-1-23	13-1-23	16-1-23	17-1-23	18-1-23	19-1-23	20-1-23	23-1-23	24-1-23	25-1-23
FIRMA DEL TRABAJADOR												
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	30-1-23	31-1-23	2-2-23	3-2-23	3-2-23	7-2-23	8-2-23	9-2-23	10-2-23	14-2-23		
FIRMA DEL TRABAJADOR												
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												

Observaciones:

6 de febrero

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador: **Danny Kama Fuentes** Proceso: **enfamena**

E.G.M.C.P.29-110
VERSION: 1
FECHA DE APROBACION: 08/06/2020
Pág. 1/1

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	13/01/23	14/01/23	16/01/23	17/01/23	19/01/23	19/01/23	20/01/23	23/01/23	23/01/23	26/01/23	28/01/23	30/01/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains
TAPABOCAS QUIRURGICO	11/02/23	2/02/23										
FIRMA DEL TRABAJADOR	Danny F. Dains	Danny F. Dains										
GORRO	4/01/23	5/01/23	4/01/23	10/01/23	12/01/23	13/01/23	14/01/23	14/01/23	14/01/23	18/01/23	19/01/23	20/01/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains
GORRO	23/01/23	24/01/23	23/01/23	23/01/23	23/01/23	23/01/23	23/01/23	23/01/23	23/01/23	23/01/23	23/01/23	23/01/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains
GORRO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
GORRO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO	4/01/23	5/01/23	6/01/23	10/01/23	12/01/23	13/01/23	14/01/23	14/01/23	14/01/23	18/01/23	19/01/23	20/01/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO	25/01/23	26/01/23	27/01/23	28/01/23	30/01/23	31/01/23	31/01/23	31/01/23	31/01/23	31/01/23	31/01/23	31/01/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains	Danny F. Dains
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social del Tundama.



E.S.E. SALUD EN TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

EGMCTB-10

VERSION
FECHA DE APROBACION
08/06/2020

Nombre del trabajador: **Andrea Sánchez**

Proceso:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO	2-1-23	31-1-23	4-1-23	5-1-23	6-1-23	9-1-23	10-1-23	11-1-23	12-1-23	13-1-23	14-1-23	16-1-23	17-1-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>
GORRO	20-1-23	23-1-23	24-1-23	27-1-23	28-1-23	30-1-23	31-1-23	1-2-23	2-2-23				
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>				
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	2-1-23	3-1-23	4-1-23	5-1-23	6-1-23	9-1-23	17-1-23	11-1-23	12-1-23	13-1-23	14-1-23	16-1-23	17-1-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	20-1-23	23-1-23	24-1-23	25-1-23	26-1-23	27-1-23	28-1-23	30-1-23	31-1-23	1-2-23	2-2-23		
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>	<i>A. Sánchez</i>		
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:



E.S.E. SALUD del TUNDAMA

GESTIÓN DE MEDICAMENTO CONTINUO

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

Proceso: Odontología

Nombre del trabajador: Angie Hernández

ESMICA-110

VERSION: 1

FECHA DE APROBACION: 09/06/2020

Pág. 11

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRURGICO	02-01-23	08-01-23	04-01-23	06-01-23	09-01-23	10-01-23	11-01-23	12-01-23	13-01-23	14-01-23	16-01-23	17-01-23	18-01-23	19-01-23					
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]					
TAPABOCAS QUIRURGICO	20-01-23	23-01-23	24-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23	01-02-23	02-02-23									
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]									
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTELUIDO	02-01-23	03-01-23	04-01-23	06-01-23	09-01-23	10-01-23	11-01-23	12-01-23	13-01-23	14-01-23	16-01-23	17-01-23	18-01-23	19-01-23					
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]					
BATA MANGA LARGA ANTELUIDO	20-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23	01-02-23	02-02-23									
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]									
BATA MANGA LARGA ANTELUIDO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTELUIDO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTELUIDO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



S.I.E.
SOLGOS del TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA ESE SALUD DEL TUNDAMA

EGM0225-110
VERSION
FECHA DE APROBACION
08/09/2020
Pag. 1/1

Nombre del trabajador: Yamir Gonzalez Tacuma

Proceso: Laboral P.O. 12

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	03/01/23	05/01/23	06/01/23	10/01/23	11/01/23	12/01/23	13/01/23	14/01/23	16/01/23	17/01/23	18/01/23	19/01/23	20/01/23	23/01/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir
TAPABOCAS QUIRURGICO	24/01/23	25/01/23	26/01/23	27/01/23	28/01/23	30/01/23	31/01/23	01/02/23	02/02/23	03/02/23	07/02/23	08/02/23	09/02/23	10/02/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir
GORRO	11/02/23	13/02/23	14/02/23	15/02/23	17/02/23	18/02/23	19/02/23	20/02/23	21/02/23	23/02/23	24/02/23	25/02/23	26/02/23	01/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir
GORRO	02/03/23													
FIRMA DEL TRABAJADOR	Yamir													
GORRO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	03/01/23	04/01/23	05/01/23	06/01/23	10/01/23	11/01/23	12/01/23	13/01/23	14/01/23	16/01/23	17/01/23	18/01/23	19/01/23	20/01/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	24/01/23	25/01/23	26/01/23	27/01/23	28/01/23	30/01/23	31/01/23	01/02/23	02/02/23	03/02/23	07/02/23	08/02/23	09/02/23	10/02/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	11/02/23	13/02/23	15/02/23	16/02/23	17/02/23	18/02/23	19/02/23	20/02/23	21/02/23	23/02/23	24/02/23	25/02/23	26/02/23	01/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	02/03/23													
FIRMA DEL TRABAJADOR	Yamir													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														

Observaciones:



F.S.E.
SALUD del TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA ESE SALUD DEL TUNDAMA

EGM/C28-10

VERSIÓN
FECHA DE APROBACIÓN
08/09/2020

Nombre del trabajador: **Milano Ganan**

Procesos: **Laboratorio Clinica**

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO	4-1-23	5-1-23	6-1-23	13-01-23	16-01-23	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G
GORRO	30-1-23	31-1-23	1-2-23	3-2-23	6-2-23	7-02-23	8-02-23	9-02-23	11-02-23	13-02-23	14-02-23	15-02-23	17-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G
GORRO	20-02-23	21-02-23	22-02-23	23-02-23	24-02-23	25-02-23	26-02-23	27-02-23	28-02-23	29-02-23	30-02-23	31-02-23	1-03-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO	4-1-23	5-1-23	6-1-23	13-01-23	16-01-23	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO	30-1-23	31-1-23	1-2-23	3-2-23	6-2-23	7-02-23	8-02-23	9-02-23	11-02-23	13-02-23	14-02-23	15-02-23	17-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO	20-02-23	21-02-23	22-02-23	23-02-23	24-02-23	25-02-23	26-02-23	27-02-23	28-02-23	29-02-23	30-02-23	31-02-23	1-03-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G	Milano G
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

Nombre del trabajador: Felicion Ramirez Proceso: beb clinico

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO	2-1-23	3-1-23	4-1-23	5-1-23	6-1-23	10-1-23	11-1-23	14-01-23	16-01-23	18-01-23	19-01-23	22-01-23	24-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23	01-02-23	02-02-23	03-02-23	05-02-23	07-02-23	09-02-23	11-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO	14-2-23	15-2-23	16-2-23	17-02-23	20-02-23	21-02-23	22-02-23	23-02-23	24-02-23	25-02-23	27-02-23		
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	2-1-23	3-1-23	4-1-23	5-1-23	6-1-23	10-1-23	11-1-23	14-01-23	16-01-23	18-01-23	19-01-23	22-01-23	24-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23	01-02-23	02-02-23	03-02-23	05-02-23	07-02-23	09-02-23	11-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	14-2-23	15-2-23	16-2-23	17-02-23	20-02-23	21-02-23	22-02-23	23-02-23	24-02-23	25-02-23	27-02-23		
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:



E.S.E. SALUD del TUNDAMA

GESTIÓN DE MEDICAMENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

EGM0029-10

VERSION: I
FECHA DE APROBACION: 09/06/2020

Pág. 14

Nombre del trabajador: Yarito Rivas

Proceso: Las Clinicas

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
TAPABOCAS QUIRURGICO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
GORRO	29-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	29-01-23	30-01-23	01-02-23	02-02-23	03-02-23	04-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO	13-02-23	14-02-23	15-02-23	16-02-23	17-02-23	18-02-23	19-02-23	20-02-23	21-02-23	22-02-23	23-02-23	24-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
GORRO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
GORRO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23	21-01-23	22-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO	13-02-23	14-02-23	15-02-23	16-02-23	17-02-23	18-02-23	19-02-23	20-02-23	21-02-23	22-02-23	23-02-23	24-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												

Observaciones:



P.S.E.
SALUD del TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EGMCC23-10
VERSION 1
FECHA DE APROBACION 08/07/2020
Pag. 1/1

Nombre del trabajador: Omar Salazar

Proceso: Lab Clinico

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO	04-1-23	05-1-23	06-1-23	7-1-23	8-1-23	9-1-23	10-1-23	11-1-23	12-1-23	13-1-23	14-1-23	15-1-23	16-1-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar
GORRO	19-1-23	20-1-23	21-1-23	22-1-23	23-1-23	24-1-23	25-1-23	26-1-23	27-1-23	28-1-23	29-1-23	30-1-23	31-1-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar
GORRO	06-2-23	7-2-23	8-2-23	9-2-23	10-2-23	11-2-23	12-2-23	13-2-23	14-2-23	15-2-23	16-2-23	17-2-23	18-2-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar
GORRO	1-2-23	2-2-23											
FIRMA DEL TRABAJADOR	Omar	Omar											
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	04-1-23	05-1-23	06-1-23	7-1-23	8-1-23	9-1-23	10-1-23	11-1-23	12-1-23	13-1-23	14-1-23	15-1-23	16-1-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	19-1-23	20-1-23	21-1-23	22-1-23	23-1-23	24-1-23	25-1-23	26-1-23	27-1-23	28-1-23	29-1-23	30-1-23	31-1-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	6-2-23	7-2-23	8-2-23	9-2-23	10-2-23	11-2-23	12-2-23	13-2-23	14-2-23	15-2-23	16-2-23	17-2-23	18-2-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar	Omar
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	1-2-23	2-2-23											
FIRMA DEL TRABAJADOR	Omar	Omar											
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

1202



E.S.E. SALUD del TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

EGM028-10

VERSION
FECHA DE APROBACION
09/06/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Marcelo Quintana

Proceso: laboratorio clinico

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO	02-01-23	03-01-23	04-01-23	05-01-23	06-01-23	07-01-23	08-01-23	09-01-23	10-01-23	11-01-23	12-01-23	13-01-23	14-01-23	15-01-23	16-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23	21-01-23	22-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	29-01-23	30-01-23	31-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO	01-02-23	02-02-23	03-02-23	04-02-23	05-02-23	06-02-23	07-02-23	08-02-23	09-02-23	10-02-23	11-02-23	12-02-23	13-02-23	14-02-23	15-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO	01-01-23	02-01-23	03-01-23	04-01-23	05-01-23	06-01-23	07-01-23	08-01-23	09-01-23	10-01-23	11-01-23	12-01-23	13-01-23	14-01-23	15-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO	16-01-23	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23	21-01-23	22-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	29-01-23	30-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



S.T.E. SILECOP S.A. LEGADO 2048

GESTIÓN DE MEDICAMENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EGMCRS-10
VERSION 1
FECHA DE APROBACION 06/06/2020
Pag 14

Nombre del trabajador: Horta Arista

Proceso: deb. diario

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL / TAPABOCAS QUIRURGICO / FIRMA DEL TRABAJADOR / TAPABOCAS QUIRURGICO / FIRMA DEL TRABAJADOR / GORRO / FIRMA DEL TRABAJADOR / GORRO / FIRMA DEL TRABAJADOR / FIRMA DEL TRABAJADOR / FIRMA DEL TRABAJADOR / FIRMA DEL TRABAJADOR / BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO / FIRMA DEL TRABAJADOR / BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO / FIRMA DEL TRABAJADOR / BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO / FIRMA DEL TRABAJADOR / FIRMA DEL TRABAJADOR / FIRMA DEL TRABAJADOR / FIRMA DEL TRABAJADOR	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
2-1-23	Horta	4-1-23	5-1-23	6-1-23	10-1-23	11-1-23	12-1-23	13-1-23	14-1-23	16-1-23	17-1-23	18-1-23	19-1-23	20-1-23	Horta
23-1-23	Horta	24-1-23	25-1-23	27-1-23	28-1-23	30-1-23	31-1-23	1-2-23	2-2-23	3-2-23	6-2-23	7-2-23	8-2-23	9-2-23	Horta
10-2-23	Horta	14-2-23	15-2-23	16-2-23	17-2-23	20-2-23	21-2-23	22-2-23	23-2-23	24-2-23	25-2-23	27-2-23	28-2-23	29-2-23	Horta
2-3-23	Horta														Horta
2-1-23	Horta	4-1-23	5-1-23	6-1-23	10-1-23	11-1-23	12-1-23	13-1-23	14-1-23	16-1-23	17-1-23	18-1-23	19-1-23	20-1-23	Horta
23-1-23	Horta	24-1-23	25-1-23	27-1-23	28-1-23	30-1-23	31-1-23	1-2-23	2-2-23	3-2-23	6-2-23	7-2-23	8-2-23	9-2-23	Horta
10-2-23	Horta	14-2-23	15-2-23	16-2-23	17-2-23	20-2-23	21-2-23	22-2-23	23-2-23	24-2-23	25-2-23	27-2-23	28-2-23	29-2-23	Horta
2-3-23	Horta														Horta

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Salud del Tundama.

Nombre del trabajador: **Ni Hce Kuson S** Proceso: **CAB. CLINICO**

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
FIRMA DEL TRABAJADOR	10/01/23	11/01/23	12/01/23	13/01/23	14/01/23	15/01/23	16/01/23	17/01/23	18/01/23	19/01/23	20/01/23	21/01/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	22/01/23	23/01/23	24/01/23	25/01/23	26/01/23	27/01/23	28/01/23	29/01/23	30/01/23	31/01/23	01/02/23	02/02/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	03/02/23	04/02/23	05/02/23	06/02/23	07/02/23	08/02/23	09/02/23	10/02/23	11/02/23	12/02/23	13/02/23	14/02/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	15/02/23	16/02/23	17/02/23	18/02/23	19/02/23	20/02/23	21/02/23	22/02/23	23/02/23	24/02/23	25/02/23	26/02/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	27/02/23	28/02/23	29/02/23	30/02/23	31/02/23	01/03/23	02/03/23	03/03/23	04/03/23	05/03/23	06/03/23	07/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	08/03/23	09/03/23	10/03/23	11/03/23	12/03/23	13/03/23	14/03/23	15/03/23	16/03/23	17/03/23	18/03/23	19/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	20/03/23	21/03/23	22/03/23	23/03/23	24/03/23	25/03/23	26/03/23	27/03/23	28/03/23	29/03/23	30/03/23	31/03/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	01/04/23	02/04/23	03/04/23	04/04/23	05/04/23	06/04/23	07/04/23	08/04/23	09/04/23	10/04/23	11/04/23	12/04/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	13/04/23	14/04/23	15/04/23	16/04/23	17/04/23	18/04/23	19/04/23	20/04/23	21/04/23	22/04/23	23/04/23	24/04/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	25/04/23	26/04/23	27/04/23	28/04/23	29/04/23	30/04/23	01/05/23	02/05/23	03/05/23	04/05/23	05/05/23	06/05/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	07/05/23	08/05/23	09/05/23	10/05/23	11/05/23	12/05/23	13/05/23	14/05/23	15/05/23	16/05/23	17/05/23	18/05/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	19/05/23	20/05/23	21/05/23	22/05/23	23/05/23	24/05/23	25/05/23	26/05/23	27/05/23	28/05/23	29/05/23	30/05/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	31/05/23	01/06/23	02/06/23	03/06/23	04/06/23	05/06/23	06/06/23	07/06/23	08/06/23	09/06/23	10/06/23	11/06/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	12/06/23	13/06/23	14/06/23	15/06/23	16/06/23	17/06/23	18/06/23	19/06/23	20/06/23	21/06/23	22/06/23	23/06/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	24/06/23	25/06/23	26/06/23	27/06/23	28/06/23	29/06/23	30/06/23	01/07/23	02/07/23	03/07/23	04/07/23	05/07/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	06/07/23	07/07/23	08/07/23	09/07/23	10/07/23	11/07/23	12/07/23	13/07/23	14/07/23	15/07/23	16/07/23	17/07/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	18/07/23	19/07/23	20/07/23	21/07/23	22/07/23	23/07/23	24/07/23	25/07/23	26/07/23	27/07/23	28/07/23	29/07/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	30/07/23	31/07/23	01/08/23	02/08/23	03/08/23	04/08/23	05/08/23	06/08/23	07/08/23	08/08/23	09/08/23	10/08/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	11/08/23	12/08/23	13/08/23	14/08/23	15/08/23	16/08/23	17/08/23	18/08/23	19/08/23	20/08/23	21/08/23	22/08/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	23/08/23	24/08/23	25/08/23	26/08/23	27/08/23	28/08/23	29/08/23	30/08/23	31/08/23	01/09/23	02/09/23	03/09/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	04/09/23	05/09/23	06/09/23	07/09/23	08/09/23	09/09/23	10/09/23	11/09/23	12/09/23	13/09/23	14/09/23	15/09/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	16/09/23	17/09/23	18/09/23	19/09/23	20/09/23	21/09/23	22/09/23	23/09/23	24/09/23	25/09/23	26/09/23	27/09/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	28/09/23	29/09/23	30/09/23	01/10/23	02/10/23	03/10/23	04/10/23	05/10/23	06/10/23	07/10/23	08/10/23	09/10/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	10/10/23	11/10/23	12/10/23	13/10/23	14/10/23	15/10/23	16/10/23	17/10/23	18/10/23	19/10/23	20/10/23	21/10/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	22/10/23	23/10/23	24/10/23	25/10/23	26/10/23	27/10/23	28/10/23	29/10/23	30/10/23	31/10/23	01/11/23	02/11/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	03/11/23	04/11/23	05/11/23	06/11/23	07/11/23	08/11/23	09/11/23	10/11/23	11/11/23	12/11/23	13/11/23	14/11/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	15/11/23	16/11/23	17/11/23	18/11/23	19/11/23	20/11/23	21/11/23	22/11/23	23/11/23	24/11/23	25/11/23	26/11/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	27/11/23	28/11/23	29/11/23	30/11/23	01/12/23	02/12/23	03/12/23	04/12/23	05/12/23	06/12/23	07/12/23	08/12/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	09/12/23	10/12/23	11/12/23	12/12/23	13/12/23	14/12/23	15/12/23	16/12/23	17/12/23	18/12/23	19/12/23	20/12/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	21/12/23	22/12/23	23/12/23	24/12/23	25/12/23	26/12/23	27/12/23	28/12/23	29/12/23	30/12/23	31/12/23	

Observaciones:

Nombre del trabajador: Flor Elva Alfonso A. Proceso:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	4-1-23	5-1-23	6-1-23	7-1-23	10-1-23	11-1-23	12-1-23	13-1-23	14-1-23	15-1-23	16-1-23	17-1-23	18-1-23	19-1-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	20-1-23	1-2-23	2-2-23	3-2-23	6-2-23	7-2-23	8-2-23	9-2-23	10-2-23	13-2-23	14-2-23	15-2-23	16-2-23	17-2-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	21-2-23	22-2-23	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]

Observaciones:



MINISTERIO DE SALUD
ESTADO DE TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EGMCT29-110
VERSIÓN 1
APROBACIÓN 09/06/2020
Pg. 1/1

Nombre del trabajador: *Alexandra Lopez*

Proceso:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	4-1-23	5-1-23	6-1-23	1-1-23	2-1-23	3-1-23	14-01-23	19-01-23	20-1-23	23-1-23	24-1-23	25-1-23	31-1-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-02-23	02-02-23	03-02-23	04-02-23	05-02-23	06-02-23	07-02-23	08-02-23	09-02-23	10-02-23	11-02-23	12-02-23	13-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>	<i>Alexandra Lopez</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

Observaciones:



MINISTERIO DE SALUD DEL TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EGMCD25-110

VERSION APROBACION 1 08/06/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: **ANDRIZA RODRIGUEZ TORRES**

Proceso: **PROFESIONAL ESPECIALIZADO**

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	04-01-23	05-01-23	06-01-23	10-01-23	13-01-23	14-01-23	30-01-23	01-23	02-23	03-23	04-23	05-23	10-07-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRURGICO	14-02-23	15-02-23	16-02-23	17-02-23	18-02-23	21-02-23	22-02-23	23-02-23	24-02-23	25-02-23	26-02-23	27-02-23	28-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EGMCT2B-110
VERSIÓN 1
APROBACIÓN 08/02/2020
Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Mariela Marín E

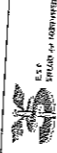
Proceso:

Contratación

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	04-01-2020	01-22-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	27-01-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	04-01-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020	01-23-2020
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>	<i>MRE</i>

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EGMCT2B-110
VERSIÓN 1
APROBACIÓN 08/02/2020
Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Jorge J. Cabrera C.

Proceso:

Gestión de la información

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	04-01-20	05-01-20	10-01-20	10-01-20	23-01-20	23-01-20	23-01-20	23-01-20	23-01-20	23-01-20	23-01-20	23-01-20	23-01-20	23-01-20
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	05-01-20	07-01-20	10-01-20	10-01-20	10-01-20	10-01-20	10-01-20	10-01-20	10-01-20	10-01-20	10-01-20	10-01-20	10-01-20	10-01-20
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>	<i>JJC</i>

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



Nombre del trabajador: Genia Ayudelo T.-

Presente:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	4-01-2021	10-01-21	11-01-21	12-01-21	13-01-21	16-01-21	17-01-21	18-01-21	24-01-21	25-01-21	26-01-21	31-01-21	1-02-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	9-02-21	6-02-21	7-02-21	8-02-21	10-02-21	22-02-21	23-02-21	24-02-21					
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>	<i>Genia</i>					
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO
SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL
ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A GASES COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador: **Angela Garcia**

Presencia:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRURGICO	4/01/23	13/01/23	14/01	17/9	18/01	18/01	17/01	20/01	20/01	21/01	21/01	6/02/23	9/02/23	28/02
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Angela Garcia</i>	<i>Angela Garcia</i>	<i>Angela Garcia</i>	<i>Angela Garcia</i>	<i>Angela Garcia</i>	<i>Angela Garcia</i>	<i>Angela Garcia</i>	<i>Angela Garcia</i>	<i>Angela Garcia</i>	<i>Angela Garcia</i>	<i>Angela Garcia</i>	<i>Angela Garcia</i>	<i>Angela Garcia</i>	<i>Angela Garcia</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



Nombre del trabajador: Andrea Arias Proceso: Mejoramiento Centro: Centro

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	5/01/20	10-01-23	12-01-23	13-01-23	16-01-23	17-01-23	19-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	27-01-23	27-01-23	27-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	00-01-23	02-01-23	07-01-23	08-01-23	09-01-23	10-01-23	15-01-23	16-01-23	21-01-23	27-01-23	27-01-23	27-01-23	27-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

ECMG28-10
1
08/02/2020
1
Pág. 71

Nombre del trabajador:

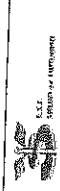
JAZMINA GUZMÁN

Proceso:

GESTIÓN FINANCIERA

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	12-01-23														
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]														
TAPABOCAS QUIRURGICO	13-01-23														
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]														
TAPABOCAS QUIRURGICO	13-01-23														
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]														
TAPABOCAS QUIRURGICO	13-01-23														
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]														
TAPABOCAS QUIRURGICO	13-01-23														
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]														
TAPABOCAS QUIRURGICO	13-01-23														
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]														
TAPABOCAS QUIRURGICO	13-01-23														
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]														
TAPABOCAS QUIRURGICO	13-01-23														
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]														
TAPABOCAS QUIRURGICO	13-01-23														
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]														
TAPABOCAS QUIRURGICO	13-01-23														
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]														
TAPABOCAS QUIRURGICO	13-01-23														
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]														
TAPABOCAS QUIRURGICO	13-01-23														
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]														

Observaciones:



Nombre del Trabajador:

Luzeth Vilalta

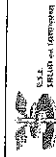
Proceso:

Psicología

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	25-01-23	16-01-23	01-02-23	01-02-23	01-02-23	01-02-23	01-02-23	01-02-23	01-02-23	01-02-23	01-02-23	01-02-23	01-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



ESTADO DE TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EGMCR25-1.0

VERSION

1

APROBACION

09/02/2023

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Juana Ochoa Nino

Proceso:

Sistema

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	4-01-23	13-01-23	17-01-23	18-01-23	23-01-23	25-01-23	26-01-23	30-01-23	17-02-23	24-02-23	27-02-23	23-03-23			
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:

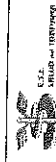
Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	27-09-23	09-01	08-01	09-01	18-01	15-01-23	20-05	18-01	01-05						
FIRMA DEL TRABAJADOR	RJ	RJ	RJ	RJ	RJ	RJ	RJ	RJ	RJ						
TAPABOCAS QUIRURGICO	3-01-23														
FIRMA DEL TRABAJADOR	RJ														
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-01-23														
FIRMA DEL TRABAJADOR	RJ														
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.





SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL
ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador: Juan O Palacios B

Proceso: Biología

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	28-02-2020	01-03-23	02-03-23										
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]												
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]												
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]												
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]												
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]												
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]												
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]												
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]												
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]												
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]												
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]												
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]												

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

Nombre del trabajador: Ibeth UNAS Proceso: mejoramiento continuo

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO	11/01/23	11/01/23	12/01/23	17/01/23	24/01/23	29/01/23	01/02/23	02/02/23	05/02/23	07/02/23	08/02/23	11/02/23	13/02/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ibeth UNAS	Ibeth UNAS	Ibeth UNAS	Ibeth UNAS	Ibeth UNAS	Ibeth UNAS	Ibeth UNAS	Ibeth UNAS	Ibeth UNAS	Ibeth UNAS	Ibeth UNAS	Ibeth UNAS	Ibeth UNAS
TAPABOCAS QUIRURGICO	15/02/23	15/02/23											
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ibeth UNAS	Ibeth UNAS											
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

Nombre del trabajador: Diana Caracazo Nino Proceso: Jani

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	03-01-23	04-01-23	05-01-23	06-01-23	10-01-23	13-01-23	16-01-23	19-01-23	20-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	25-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C
TAPABOCAS QUIRURGICO	26-01-23	27-01-23	29-01-23	31-01-23	01-02-23	02-02-23	03-02-23	06-02-23	07-02-23	08-02-23	09-02-23	10-02-23	11-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C
TAPABOCAS QUIRURGICO	24-02-23	25-02-23	01-03-23	02-03-23									
FIRMA DEL TRABAJADOR	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C									
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

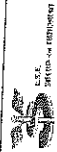
Farmacia

Nombre del trabajador: Sandra Alvarez V
 Precisar: Servicio Farmacéutico

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	04-03	15-03	18-03	19-03	20-03	21-03	22-03	23-03	24-03	25-03	26-03	27-03	28-03
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



S.E.S. SERVICIOS DE SALUD DEL TUNDAMA

GESTIÓN DE MEDICAMENTO CONTINUO

EGMCO23-110

VERSIÓN APROBACIÓN 1 06/02/2020

Pág. 1/1

SISTEMA DE GESTIÓN MEDICAMENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador: *Blanco Benito* Proceso: *Servicio Farmacéutico - Desplazamientos*

2023 24 de Feb del 14 de la Salud - Tundama

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	1-Feb	2-Feb	3-Feb	6-Feb	7-Feb	8-Feb	9-Feb	10-Feb	13-Feb	14-Feb	15-Feb	16-Feb	17-Feb	21-Feb
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	22-Feb	23-Feb	24-Feb	27-Feb	28-Feb	1-Marzo	2-Marzo	3-Marzo						
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>	<i>CBP</i>						
TAPABOCAS QUIRÚRGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRÚRGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRÚRGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRÚRGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRÚRGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRÚRGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRÚRGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRÚRGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRÚRGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRÚRGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRÚRGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRÚRGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL
ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E S E SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador: Solcatina Estrel

Función: Señalero Femenoidico

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	01/01/23	05/01/2023	01/22/21	01/22/21	01/22/21	01/22/21	01/22/21	01/22/21	01/22/21	01/22/21	01/22/21	01/22/21	01/22/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	28/01/23	30/01/23	01/01/23	01/01/23	01/01/23	01/01/23	01/01/23	01/01/23	01/01/23	01/01/23	01/01/23	01/01/23	01/01/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	29/02/23	30/02/23	01/02/23	01/02/23	01/02/23	01/02/23	01/02/23	01/02/23	01/02/23	01/02/23	01/02/23	01/02/23	01/02/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

Nombre del trabajador: **ALFONSO MORENO** Puesto: **MANUTENCIÓN**

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
FIRMA DEL TRABAJADOR	05-01-23	04-01-23	06-01-23	06-01-23	10-01-23	11-01-23	12-01-23	13-01-23	14-01-23				
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:
 Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



S.E.S. SERVICIO DE SALUD DEL ESTADO

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S. E SALUD DEL TUNDAMA

EGM026-110

VERSIÓN: 1

APROBACIÓN: 06/09/2020

Pág. 1/1

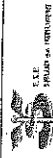
Nombre del trabajador: Juliana Ortega

Proceso: Mantenimiento

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	10-01-23	11-01-23	12-01-23	13-01-23	14-01-23	15-01-23	16-01-23	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23	21-01-23	22-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	07-01-23	08-01-23	09-01-23	10-01-23	11-01-23	12-01-23	13-01-23	14-01-23	15-01-23	16-01-23	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23	21-01-23	22-01-23	23-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	16-01-23	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23	21-01-23	22-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	29-01-23	30-01-23	31-01-23	01-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



ESTADO DE TUNDANA

Nombre del trabajador: **LEONEL CARREÑO**

Procesar: **MANUTENIMIENTO**

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-09-13	02-3-73	04-3-23	20-3-77	02-03-24	24-7-26	7-7-23						
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Leo Carreño</i>												
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundana. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundana.



Nombre del trabajador: **Mano Alejandra Perez**

Proceso: **SAU**

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	04/01	05/01	06/01	10/01	11/01	12/01	13/01	16/01	17/01	18/01	19/01	20/01	23/01	24/01	25/01		
FIRMA DEL TRABAJADOR	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL		
TAPABOCAS QUIRURGICO	26/01	27/01	30/01	31/01	01/02	02/02	06/02	07/02	08/02	09/02	10/02	14/02	15/02	16/02	17/02		
FIRMA DEL TRABAJADOR	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL		
TAPABOCAS QUIRURGICO	20/02	21/02	22/02	23/02	23/02	23/02	23/02	23/02	23/02	23/02	23/02	23/02	23/02	23/02	23/02		
FIRMA DEL TRABAJADOR	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL	MPEL		
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



ESTADO DE TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

ESM/C2/20-110

VERSION	1
APROBACION	09/06/2020

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL
ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador: JedF Coop

Proceso: DTU - Enero 2023

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	16-01-23	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23	23-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	27-01-23	27-01-23	27-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO	2-03-23													
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



S.S.C. S.A.S.P. S de Cundinamarca

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

EGMCO20-110
VERSION 1
FECHA DE APROBACION 06/06/2020
Pag. 7/1

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador: **Camacho Gonzalez**

Proceso: **SIAC**

ENERO 2023

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	2/01/23	3/01/23	4/01/23	5/01/23	6/01/23	7/01/23	8/01/23	9/01/23	10/01/23	11/01/23	12/01/23	13/01/23	14/01/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	11/01/23	12/01/23	13/01/23	14/01/23	15/01/23	16/01/23	17/01/23	18/01/23	19/01/23	20/01/23	21/01/23	22/01/23	23/01/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>	<i>Camacho Gonzalez</i>
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



Nombre del trabajador: **ALFONSO LÓPEZ A** Proceso: **ALMACEN**

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	4/04/23	5/6/23	6/1-25	7/1/23	10/1/23	11/1/23	12/23/13/1/23	14-1-23	17-1-23	17/1/23	18/1/23	19-1/20	20/1/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	8/3/23	24/4/23	25/4/23	26/4/23	28/4/23	28/4/23	20/7/23	31/8/23	31/8/23	31/8/23	31/8/23	31/8/23	31/8/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	15/9/23	11/1/23	19/1/23	25/2/23	25/2/23	25/2/23	9/3/23	27/3/23					
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]					
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tlaxiama. Prohíbese su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tlaxiama.



SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL
ENTREGA Y RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

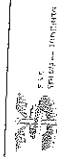
Nombre del trabajador: **JUAN GONZALEZ**

Plataforma: **ANACEN**

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	4/1/23	5/1/23	6/1/23	10/1/23	12/30/23	12/31/23	12/31/23	13/1/23	16/1/23	17/1/23	18/1/23	20/1/23	25/1/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	26/1/22	27/1/22	30/1/22	31/1/22	1/2/23	2/2/23	3/2/23	5/2/23	6/2/23	7/2/23	8/2/23	10/2/23	13/2/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	12/3/23	13/3/23	14/3/23	15/3/23	16/3/23	17/3/23	18/3/23	19/3/23	20/3/23	21/3/23	22/3/23	23/3/23	24/3/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



MINISTERIO DE SALUD

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

EGRAC29-110

VERSION 1

APROBACION 8/06/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: **JAVIER ALVARADO**

Proceso: **ALMACEN**

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	4/10/01	10/01/23	6/01/23	6/01/01	11/01	12/01	13/01	14/01	16/01	17/01	18/01	19/01	20/01	27/01	24/01	
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
TAFABOCAS QUIRURGICO	25/01	26/01	29/01	31/01	01/02	02/02	03/02	04/02	07/02	08/02	09/02	10/02	17/02	14/02	15/02	
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	16/02	17/02	18/02	14/02	22/02	21/02	24/02	25/02	26/02	22/02	28/02					
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>					
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Sesa del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social del Estado Salud del Tundama.

Nombre del trabajador: **Josue Zambrano**

Procedencia: **Almacen**

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	18/05/20	20/06/20	22/06/20	24/06/20	26/06/20	27/06/20	28/06/20	29/06/20	30/06/20	01/07/20	02/07/20	03/07/20	04/07/20	05/07/20	06/07/20	07/07/20	08/07/20	09/07/20	10/07/20
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	10/06/20	16/06/20	17/06/20	18/06/20	19/06/20	20/06/20	21/06/20	22/06/20	23/06/20	24/06/20	25/06/20	26/06/20	27/06/20	28/06/20	29/06/20	30/06/20	01/07/20	02/07/20	03/07/20
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	01-05																		
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]																		
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



MINISTERIO DE SALUD DEL ESTADO DE TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL
ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EGR-028-110
VERSIÓN APROBACIÓN
000000

Nombre del trabajador: **Hector Vargas** Proceso: Pág. 11

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	10-01-23	1-6-14-01-16-01	18-01-20-01	26-01-22-01	31-01-22-01								
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Handwritten signature]</i>												
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio. en línea autorizada de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



S.A.S.
CORPORACIÓN TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

EGMCR29-110

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN
APROBACIÓN

1

06/06/2020

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Iguer Saucedo

Proceso:


Atmeco

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	10/10/20	10/10/20	10/10/20	10/10/20	10/10/20	10/10/20	10/10/20	10/10/20	10/10/20	10/10/20	10/10/20	10/10/20	10/10/20	10/10/20	10/10/20
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio. Sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

calificadas


SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
ESTADO DE TLAXCALA
SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL
ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA
 Versión: 1
 Aprobación: 06/02/20
 Pág. 111

Nombre del trabajador: **Card Higuera M.**
 Proceso: **Asignación de Ctas - Facturación**

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	02-01-23	03-01-23	04-01-23	05-01-23	06-01-23	09-01-23	10-01-23	11-01-23	12-01-23	13-01-23	16-01-23	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	30-01-23	31-01-23	01-2-23	02-2-23	03-2-23	06-2-23	1-2-23	8-2-23	9-2-23	10-2-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	13-2-23	14-2-23	15-2-23	16-2-23	17-2-23	20-2-23	21-2-23	22-2-23	23-2-23	24-2-23	27-2-23	28-2-23	01-3-23	02-3-23	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	Card	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tlaxcala. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tlaxcala.



Nombre del trabajador: Julian Jiménez

Proceso: Facturación y Asignación de citas

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA		
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-02-23	02-02-23	03-02-23	04-02-23	05-02-23	06-02-23	07-02-23	08-02-23	09-02-23	10-02-23	11-02-23	13-02-23	14-02-23	15-02-23	16-02-23	17-02-23	21-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.
TAPABOCAS QUIRURGICO	22-02-23	23-02-23	24-02-23	27-02-23	28-02-23	01-03-23	02-03-23										
FIRMA DEL TRABAJADOR	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.	Julian J.										
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	

OBSERVACIONES:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EGC/CP2-110
 VERSIÓN APROBACIÓN 1
 8/6/2020
 Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

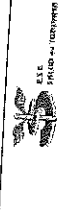
Karen Forbes

Proceso:

Evaluación

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	01/02/23 Karen	02/01/23 Karen	03/02/23 Karen	06/03/23 Karen	07/02/23 Karen	08/02/23 Karen	13/02/23 Karen	19/02/23 Karen	15/02/23 Karen	17/02/23 Karen	20/02/23 Karen	21/01/23 Karen	
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	22/02/23 Karen	23/01/23 Karen	24/02/23 Karen	27/02/23 Karen	28/02/23 Karen	01/03/23 Karen	02/03/23 Karen						
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:



E.S.E. TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL
ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

EGMCCP/110
VERSIÓN: 1
APROBACIÓN: 06/05/2020
Pag. 1/1

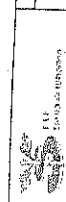
Nombre del trabajador: GENALDO SANCHEZ

Proceso: FACTURACION

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRURGICO	10/01/23	11/01/23	12/01/23	16/01/23	18/01/23	17/01	24/01	25/01	24/01	22/01	26/01	29/01	30/01	01/02	05/02			
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>			
TAPABOCAS QUIRURGICO	07/02	08/02	09/02	10/02	14/02	16/02	17/02	20/02	20/02	20/02	23/02	24/02	28/02	01/03				
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>				
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE TLAXCALA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

ES:ICZR-110

VERSIÓN: 1

APROBACIÓN: 06/02/20

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Claudio Viliano Teal

Proceso: Facturación y Asignación citas

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-02-23	02-02-23	03-02-23	06-02-23	07-02-23	08-02-23	09-02-23	10-02-23	13-02-23	14-02-23	15-02-23	22-02-23	23-02-23	24-02-23				
FIRMA DEL TRABAJADOR	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal				
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-02-23	02-02-23	03-02-23	06-02-23	07-02-23	08-02-23	09-02-23	10-02-23	13-02-23	14-02-23	15-02-23	22-02-23	23-02-23	24-02-23				
FIRMA DEL TRABAJADOR	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal	Cleal				
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tlaxcala. Prohíbese su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado SSA del Tlaxcala.



Nombre del trabajador:

Melba fonsca

Proceso: *Asignación de citas*

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	<i>02-01</i>	<i>03-01</i>	<i>04-01</i>	<i>05-01</i>	<i>06-01</i>	<i>07-01</i>	<i>10-01</i>	<i>11-01</i>	<i>12-01</i>	<i>13-01</i>	<i>14-01</i>	<i>16-01</i>	<i>17-01</i>	<i>19-01</i>
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														
TAPABOCAS QUIRURGICO														
FIRMA DEL TRABAJADOR														

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

Nombre del trabajador: EXHO ALVARO Proceso: FACTURACION

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	21-02-23	01-02-23	03-02-23	08-02-23	09-02-23	09-02-23	10-02-23	10-02-23	13-02-23	14-02-23	15-02-23	16-02-23	17-02-23	20-02-23	21-02-23	21-02-23	21-02-23
FRMA DEL TRABAJADOR	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	22-2-23	23-2-23	24-2-23	25-2-23	27-2-23	28-2-23	28-2-23	28-2-23									
FRMA DEL TRABAJADOR	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO	EXHO									
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																	
FRMA DEL TRABAJADOR																	

Observaciones:



MINISTERIO DE SALUD

GESTIÓN DE RECURRIMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN DE RECURRIMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUMBANA

EG-RCD28-10

VERSIÓN 1

APROBACIÓN 04/2020

Pag. 1/1

Nombre del trabajador:

[Handwritten signature]

PROCESO:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	01-02-2020	2-9-20	2-23-20	8-2-20	9-2-20	10-2-20	13-2-20	14-2-20	15-2-20	16-2-20	17-2-20	18-2-20	19-2-20	20-2-20	21-2-20	22-2-20	23-2-20	24-2-20
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	01-02-2020	2-9-20	2-23-20	8-2-20	9-2-20	10-2-20	13-2-20	14-2-20	15-2-20	16-2-20	17-2-20	18-2-20	19-2-20	20-2-20	21-2-20	22-2-20	23-2-20	24-2-20
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	01-02-2020	2-9-20	2-23-20	8-2-20	9-2-20	10-2-20	13-2-20	14-2-20	15-2-20	16-2-20	17-2-20	18-2-20	19-2-20	20-2-20	21-2-20	22-2-20	23-2-20	24-2-20
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	01-02-2020	2-9-20	2-23-20	8-2-20	9-2-20	10-2-20	13-2-20	14-2-20	15-2-20	16-2-20	17-2-20	18-2-20	19-2-20	20-2-20	21-2-20	22-2-20	23-2-20	24-2-20
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	01-02-2020	2-9-20	2-23-20	8-2-20	9-2-20	10-2-20	13-2-20	14-2-20	15-2-20	16-2-20	17-2-20	18-2-20	19-2-20	20-2-20	21-2-20	22-2-20	23-2-20	24-2-20
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	01-02-2020	2-9-20	2-23-20	8-2-20	9-2-20	10-2-20	13-2-20	14-2-20	15-2-20	16-2-20	17-2-20	18-2-20	19-2-20	20-2-20	21-2-20	22-2-20	23-2-20	24-2-20
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	01-02-2020	2-9-20	2-23-20	8-2-20	9-2-20	10-2-20	13-2-20	14-2-20	15-2-20	16-2-20	17-2-20	18-2-20	19-2-20	20-2-20	21-2-20	22-2-20	23-2-20	24-2-20
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	01-02-2020	2-9-20	2-23-20	8-2-20	9-2-20	10-2-20	13-2-20	14-2-20	15-2-20	16-2-20	17-2-20	18-2-20	19-2-20	20-2-20	21-2-20	22-2-20	23-2-20	24-2-20
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	01-02-2020	2-9-20	2-23-20	8-2-20	9-2-20	10-2-20	13-2-20	14-2-20	15-2-20	16-2-20	17-2-20	18-2-20	19-2-20	20-2-20	21-2-20	22-2-20	23-2-20	24-2-20
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	01-02-2020	2-9-20	2-23-20	8-2-20	9-2-20	10-2-20	13-2-20	14-2-20	15-2-20	16-2-20	17-2-20	18-2-20	19-2-20	20-2-20	21-2-20	22-2-20	23-2-20	24-2-20
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tumbana. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Salud del Tumbana.

Arg. de datos

Nombre del trabajador: elga Rincón

Proceso: Asignación de los Fedatos 10 M

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2-01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19
FIRMA DEL TRABAJADOR	2-01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19	01-19
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	21-01-23	24-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23	11-02-23	12-02-23	14-02-23	16-02-23	17-02-23	18-02-23	19-02-23	20-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	21-01-23	24-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23	11-02-23	12-02-23	14-02-23	16-02-23	17-02-23	18-02-23	19-02-23	20-02-23
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	07-02-23	08-02-23	09-02-23	10-02-23	11-02-23	12-02-23	13-02-23	14-02-23	15-02-23	16-02-23	17-02-23	18-02-23	19-02-23	20-02-23	21-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	07-02-23	08-02-23	09-02-23	10-02-23	11-02-23	12-02-23	13-02-23	14-02-23	15-02-23	16-02-23	17-02-23	18-02-23	19-02-23	20-02-23	21-02-23
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	22-02-23	24-02-23	26-02-23	27-02-23	28-02-23	29-02-23	30-02-23	31-02-23	01-03-23	02-03-23	03-03-23	04-03-23	05-03-23	06-03-23	07-03-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	22-02-23	24-02-23	26-02-23	27-02-23	28-02-23	29-02-23	30-02-23	31-02-23	01-03-23	02-03-23	03-03-23	04-03-23	05-03-23	06-03-23	07-03-23
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	08-03-23	09-03-23	10-03-23	11-03-23	12-03-23	13-03-23	14-03-23	15-03-23	16-03-23	17-03-23	18-03-23	19-03-23	20-03-23	21-03-23	22-03-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	08-03-23	09-03-23	10-03-23	11-03-23	12-03-23	13-03-23	14-03-23	15-03-23	16-03-23	17-03-23	18-03-23	19-03-23	20-03-23	21-03-23	22-03-23
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



ESTADO DE TUNDAMA

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL
ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

ECM/C20-110

VERSIÓN 1

APROBACIÓN

06/02/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Manjón Elena Aponte

Proceso:

Call Center

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	04-06	24-06	08-07	09-07	18-07-22	08-08-22	10-08-22	10-08-22	10-08-22	10-08-22	10-08-22	10-08-22
FIRMA DEL TRABAJADOR	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	24-06	Manjón	21-07	01-08-22	05-08-22	05-08-22	05-08-22	05-08-22	05-08-22	05-08-22	05-08-22	05-08-22
FIRMA DEL TRABAJADOR	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	5/10/22	6/10/22	7/10/22	8/10/22	10-10	11/10/22	12/10/22	13/10/22	14/10/22	15/10/22	16/10/22	17/10/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	19-01-23	20-01-23	21-01-23	22-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	29-01-23	30-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	07-02-23	08-02-23	09-02-23	10-02-23	11-02-23	12-02-23	13-02-23	14-02-23	15-02-23	16-02-23	17-02-23	18-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	24-2-23	25-2-23	26-2-23	27-2-23	28-2-23	29-2-23	30-2-23	01-03-23	02-03-23	03-03-23	04-03-23	05-03-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón	Manjón
TAPABOCAS QUIRÚRGICO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
TAPABOCAS QUIRÚRGICO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
TAPABOCAS QUIRÚRGICO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
TAPABOCAS QUIRÚRGICO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
TAPABOCAS QUIRÚRGICO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
TAPABOCAS QUIRÚRGICO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
TAPABOCAS QUIRÚRGICO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

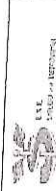
GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO
 SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL
 ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDUMA

Nombre del trabajador: **Diana Guadaluza Bet**

Proceso:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	24/01/21	25/04/21	26/01/21	28/01/21	29/01/21	31/01/21	1/02/21	2/02/21	3/02/21	4/02/21	7-02/21	8-02/21	9-02/21	14/2/21	14/2/21	14/2/21	14/2/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	15/2/22	16-2-22	19/2/22	22/2/22	23/2/22	25/2/22	28/2/22	1/3/22	2/3/22	3/3/22	7/3/22	8/3/22	9/3/22	10/3/22	13/3/22	13/3/22	13/3/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	11/3/22	12/03	13/3/22	15/3/22	16/3/22	18/3/22	21/3/22	22/03	23/03	24/3/22	25/3/22	26/3/22	28/3/22	29/3/22	30/3/22	31/3/22	31/3/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	30/3/22	31/03/22	5/4/22	5/4/22	6/4/22	8/4/22	9/4/22	11/4/22	12/4/22	14/4/22	19/4/22	20/4/22	25/4/22	25/4/22	25/4/22	25/4/22	25/4/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	27/4/22	28/4/22	29/4/22	29/4/22	30/4/22	4/5/22	6/5/22	9/5/22	10/5/22	11/5/22	12/5/22	13/5/22	16/5/22	16/5/22	16/5/22	16/5/22	16/5/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	16/5/22	19/5/22	20/5/22	21/5/22	24/5/22	25/5/22	26/5/22	27/5/22	31/5/22	31/5/22	31/5/22	31/5/22	31/5/22	31/5/22	31/5/22	31/5/22	31/5/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	22/5/22	28/6/22	29/6/22	6/7/22	11/7/22	12/7/22	13/7/22	14/7/22	15/7/22	17/7/22	18/7/22	19/7/22	25/7/22	25/7/22	25/7/22	25/7/22	25/7/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	8/8/22	9/8/22	10/8/22	11/8/22	11/8/22	11/8/22	11/8/22	11/8/22	11/8/22	11/8/22	11/8/22	11/8/22	11/8/22	11/8/22	11/8/22	11/8/22	11/8/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	5/9/22	5/9/22	5/9/22	5/9/22	5/9/22	5/9/22	5/9/22	5/9/22	5/9/22	5/9/22	5/9/22	5/9/22	5/9/22	5/9/22	5/9/22	5/9/22	5/9/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	2/10/22	2/10/22	2/10/22	2/10/22	2/10/22	2/10/22	2/10/22	2/10/22	2/10/22	2/10/22	2/10/22	2/10/22	2/10/22	2/10/22	2/10/22	2/10/22	2/10/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	1/11/22	1/11/22	1/11/22	1/11/22	1/11/22	1/11/22	1/11/22	1/11/22	1/11/22	1/11/22	1/11/22	1/11/22	1/11/22	1/11/22	1/11/22	1/11/22	1/11/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Observaciones:



Nombre del trabajador: **CLAUDIA PINZÓN**

Proceso: **FACTURACIÓN**

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	01-4-22	14-4-22	5-4-22	6-4-22	7-4-22	8-4-22	11-4-22	13-4-21	17-4-22	20-4-22	22-4-22	25-4-22	26-4-22
FIRMA DEL TRABAJADOR	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2-9-22	7-5-22	9-5-22	11-5-22	12-5-22	13-5-22	16-5-22	17-5-22	19-5-22	20-5-22	23-5-22	24-5-22	25-5-22
FIRMA DEL TRABAJADOR	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	6-6-22	10-6-22	3-6-22	6-6-22	7-6-22	8-6-22	9-6-22	13-6-22	15-6-22	16-6-22	21-6-22	23-6-22	24-6-22
FIRMA DEL TRABAJADOR	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	30-6-22	01-7-22	01-7-22	11-7-22	12-7-22	13-7-22	14-7-22	15-7-22	18-7-22	19-7-22	21-7-22	23-7-22	24-7-22
FIRMA DEL TRABAJADOR	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	24-8-22	25-8-22	30-8-22	14-9-22	15-9-22	16-9-22	19-09-22	20-9-22	21-9-22	22-9-22	23-9-22	26-9-22	28-9-22
FIRMA DEL TRABAJADOR	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	3-10-22	4-10-22	5-10-22	6-10-22	7-10-22	10-10-22	14-10-22	17-10-22	18-10-22	19-10-22	20-10-22	21-10-22	24-10-22
FIRMA DEL TRABAJADOR	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	27-10-22	28-10-22	31-10-22	01-11-22	02-11-22	03-11-22	04-11-22	05-11-22	07-11-22	08-11-22	14-11-22	15-11-22	16-11-22
FIRMA DEL TRABAJADOR	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	18-4-22	19-4-22	20-4-22	23-4-22	24-4-22	25-4-22	26-4-22	27-4-22	28-4-22	29-4-22	30-4-22	01-12-22	05-12-22
FIRMA DEL TRABAJADOR	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	7-12-22	8-12-22	9-12-22	12-12-22	13-12-22	14-12-22	15-12-22	16-12-22	19-12-22	20-12-22	21-12-22	22-12-22	23-12-22
FIRMA DEL TRABAJADOR	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	26-12-22	29-12-22	2-01-23	3-01-23	4-01-23	5-01-23	6-01-23	10-01-23	11-01-23	12-01-23	13-01-23	14-01-23	16-01-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	20-01-23	23-01-23	25-01-23	27-01-23	31-01-23	01-2-23	02-2-23	6-02-23	8-2-23	9-2-23	10-2-23	13-2-23	15-2-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	17-2-23	20-2-23	21-2-23	22-2-23	23-2-23	24-2-23	27-2-23	28-2-23	01-3-23	02-3-23	03-3-23		
FIRMA DEL TRABAJADOR	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP	CFP		

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social del Estado Salud del Tundama.

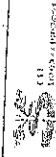


Nombre del trabajador: Darssy Alra Proceso: Asignación de CPAS

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	02-05-21	03-05-21	05-05-21	06-05-21	07-05-21	08-05-21	09-05-21	10-05-21	11-05-21	12-05-21	13-05-21	15-05-21	16-05-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	20-05-21	23-05-21	24-05-21	25-05-21	26-05-21	27-05-21	28-05-21	29-05-21	30-05-21	31-05-21	01-06-21	02-06-21	03-06-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	11-06-21	13-06-21	14-06-21	15-06-21	16-06-21	17-06-21	18-06-21	19-06-21	20-06-21	21-06-21	22-06-21	23-06-21	24-06-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	08-07-21	11-07-21	12-07-21	13-07-21	14-07-21	15-07-21	16-07-21	17-07-21	18-07-21	19-07-21	20-07-21	21-07-21	22-07-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	08-08-21	09-08-21	10-08-21	11-08-21	12-08-21	13-08-21	14-08-21	15-08-21	16-08-21	17-08-21	18-08-21	19-08-21	20-08-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	26-08-21	27-08-21	28-08-21	29-08-21	30-08-21	31-08-21	01-09-21	02-09-21	03-09-21	04-09-21	05-09-21	06-09-21	07-09-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	14-09-21	15-09-21	16-09-21	17-09-21	18-09-21	19-09-21	20-09-21	21-09-21	22-09-21	23-09-21	24-09-21	25-09-21	26-09-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>	<i>Darssy</i>
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Salud del Tundama.



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EGJ/CZM-10
VERSIÓN: 1
APROBACIÓN: 08/02/2020
Pag. 1/1

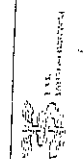
Nombre del trabajador:

KAREN Morales

Proceso:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	18/12/22	19/12/22	21/12/22	22/12/22	23/12/22	24/12/22	03/01/23	12-08/22	22-05/22	23-08/22	24-03/22	25/01/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	KAREN M	KAREN M	KAREN M	KAREN M	KAREN M	KAREN M	KAREN M	KAREN M	KAREN M	KAREN M	KAREN M	KAREN M
FIRMA DEL TRABAJADOR												
TAPABOCAS QUIRURGICO	11/10/21	12/10/21	13/10/21	14/10/21								
FIRMA DEL TRABAJADOR	KAREN M	KAREN M	KAREN M	KAREN M								
FIRMA DEL TRABAJADOR												
TAPABOCAS QUIRURGICO	13/10/23	12/10/23										
FIRMA DEL TRABAJADOR	KAREN M	KAREN M										
FIRMA DEL TRABAJADOR												
TAPABOCAS QUIRURGICO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
TAPABOCAS QUIRURGICO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
TAPABOCAS QUIRURGICO												
FIRMA DEL TRABAJADOR												
FIRMA DEL TRABAJADOR												

Observaciones:



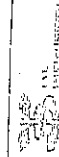
Hombre del trabajador:
Claudia Feal

Presente:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	05-08-22	08-08-22	09-08-22	10-08-22	11-08-22	16-08-22	17-08-22	18-08-22	19-08-22	20-08-22	21-08-22	22-08-22	23-08-22	24-08-22	25-08-22	26-08-22	27-08-22	28-08-22	29-08-22
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Claudia Feal</i>																		
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tlaxcala. Prohibida su reproducción por cualquier medio. Sin previa autorización de la Empresa Salud del Tlaxcala.



ESTADO DE HIDALGO

SISTEMA DE GESTIÓN DE RIESGOS

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A GASES COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA ESE E SALUD DEL TUDAMA

ESTADO DE HIDALGO

VERSIÓN APROBACIÓN

1

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Carolina Mente

Proceso:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPAJOCAS QUIRÚRGICO	02/08/22	10/09/22	11/09/22	16/09/22	17/09/22	18/09/22	19/09/22	23/09/22	24/09/22	25/09/22	28/09/22	30/09/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	05/10/22	07/10/22	08/10/22	09/10/22	17/09/22	18/09/22	19/09/22	23/09/22	24/09/22	25/09/22	28/09/22	30/09/22
TAPAJOCAS QUIRÚRGICO	25/09/22	26/09/22	27/09/22	29/09/22	30/09/22	01/10/22	02/10/22	03/10/22	04/10/22	05/10/22	06/10/22	07/10/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	01/10/22	02/10/22	03/10/22	04/10/22	05/10/22	06/10/22	07/10/22	08/10/22	09/10/22	10/10/22	11/10/22	12/10/22
TAPAJOCAS QUIRÚRGICO	02/10/22	03/10/22	04/10/22	05/10/22	06/10/22	07/10/22	08/10/22	09/10/22	10/10/22	11/10/22	12/10/22	13/10/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	01/10/22	02/10/22	03/10/22	04/10/22	05/10/22	06/10/22	07/10/22	08/10/22	09/10/22	10/10/22	11/10/22	12/10/22
TAPAJOCAS QUIRÚRGICO	03/10/22	04/10/22	05/10/22	06/10/22	07/10/22	08/10/22	09/10/22	10/10/22	11/10/22	12/10/22	13/10/22	14/10/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	02/10/22	03/10/22	04/10/22	05/10/22	06/10/22	07/10/22	08/10/22	09/10/22	10/10/22	11/10/22	12/10/22	13/10/22
TAPAJOCAS QUIRÚRGICO	04/10/22	05/10/22	06/10/22	07/10/22	08/10/22	09/10/22	10/10/22	11/10/22	12/10/22	13/10/22	14/10/22	15/10/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	03/10/22	04/10/22	05/10/22	06/10/22	07/10/22	08/10/22	09/10/22	10/10/22	11/10/22	12/10/22	13/10/22	14/10/22
TAPAJOCAS QUIRÚRGICO	05/10/22	06/10/22	07/10/22	08/10/22	09/10/22	10/10/22	11/10/22	12/10/22	13/10/22	14/10/22	15/10/22	16/10/22
FIRMA DEL TRABAJADOR	04/10/22	05/10/22	06/10/22	07/10/22	08/10/22	09/10/22	10/10/22	11/10/22	12/10/22	13/10/22	14/10/22	15/10/22

Obrasocial: