

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/C28-110
 VERSION
 FECHA DE APROBACION
 1
 06/07/2020
 Pág. 1/1

Nombre del Trabajador: _____

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	
LAZOS QUÍMICO																			
FRMA DEL TRABAJADOR																			
FRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIPLUJO																			
FRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIPLUJO																			
FRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIPLUJO																			
FRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIPLUJO																			
FRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIPLUJO																			
FRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIPLUJO																			
FRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIPLUJO																			
FRMA DEL TRABAJADOR																			

Observaciones:

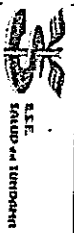
	GESTION DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGMIC29-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL		VERSION FECHA DE APROBACION 1 06/06/2020
ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA			Pág. 1/1

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																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
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 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																			
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			

Nombre del (trabajador):

Proceso:

Observaciones:



M.S.P.
SALUD Y HUMANOS

SISTEMA DE GESTION MEMORIAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A BARRIS COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.A.E. Y SALUD DEL TINDAMA

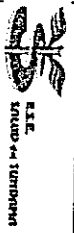
Nombre del trabajador: Dolly Oriedo Proceso: Medicina

FECHA: 10
VERSION: 1
APROBACION: 04/06/2020
Pag. 1/1

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	FECHA DE ENTREGA	
PRIMA DEL TRABAJADOR	12-1	13-1	14-1	16-1	17-1	18-1	19-1	23-1	24-1	25-1	26-1	27-1	28-1	30-1	31-1					
PRIMA DEL TRABAJADOR	1-2	2-2	3-2	6-2	7-2	8-2	9-2	10-2	11-2	19-2	15-2	16-2	17-2	20-2	25-2					
PRIMA DEL TRABAJADOR	22-2	28-2	1-3	2-3	6-3	7-3	8-3	9-3	10-3	13-3	14-3	15-3	16-3	17-3	21-3					
PRIMA DEL TRABAJADOR	22-3	23-3	24-3	25-3	29-3	28-3	30-3	31-3	3-4	4-4	5-4	10-4	11-4	12-4	13-4					
PRIMA DEL TRABAJADOR	12-4	18-4	19-4	20-4	21-4	22-4	24-4	25-4	26-4	27-4	28-4	29-4	30-4	31-4	1-5					
PRIMA DEL TRABAJADOR	8-5	7-5	10-5	11-5	12-5	13-5	18-5	16-5	17-5	18-5	23-5	24-5	25-5	26-5	27-5					
PRIMA DEL TRABAJADOR	29-5	30-5	31-5	1-6	2-6	5-6	6-6	7-6	8-6	9-6	13-6	14-6	14-6	20-6	21-6					
PRIMA DEL TRABAJADOR	24-7	25-7	26-7	27-7	28-7	29-7	30-7	31-7	1-7	2-7	3-7	4-7								

Observaciones:

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



Nombre del trabajador: Charlene Lucas

Proceso: Medicina

EGMCR28-110
 VERSION 1
 FECHA DE APROBACION 06/05/2020
 Pág 1/1

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 SABS COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.E. 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	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
Teléfono celular	16/01/23	17/01/23	21/01/23	25/01/23	30/01/23	01/02/23	05/02/23	09/02/23	13/02/23	17/02/23	21/02/23	25/02/23	29/02/23	01/03/23	05/03/23	09/03/23	13/03/23	17/03/23	21/03/23	25/03/23
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GOBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PIRMA DEL TRABAJADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		



ESTADO
SISTEMA DE GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

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

VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN: 04/02/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Samuel Buenabona

Proceso:

Atención

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	
MAQUINAS CORTAVIENTO	12-01	13-01	14-01	15-01	16-01	17-01	18-01	19-01	20-01	21-01	22-01	23-01	24-01	25-01	26-01	27-01	28-01	29-01	30-01
MAQUINAS CORTAVIENTO	01-02	02-02	03-02	04-02	05-02	06-02	07-02	08-02	09-02	10-02	11-02	12-02	13-02	14-02	15-02	16-02	17-02	18-02	19-02
MAQUINAS CORTAVIENTO	20-02	21-02	22-02	23-02	24-02	25-02	26-02	27-02	28-02	29-02	30-02	01-03	02-03	03-03	04-03	05-03	06-03	07-03	08-03
MAQUINAS CORTAVIENTO	09-03	10-03	11-03	12-03	13-03	14-03	15-03	16-03	17-03	18-03	19-03	20-03	21-03	22-03	23-03	24-03	25-03	26-03	27-03
MAQUINAS CORTAVIENTO	28-03	29-03	30-03	31-03	01-04	02-04	03-04	04-04	05-04	06-04	07-04	08-04	09-04	10-04	11-04	12-04	13-04	14-04	15-04
MAQUINAS CORTAVIENTO	16-04	17-04	18-04	19-04	20-04	21-04	22-04	23-04	24-04	25-04	26-04	27-04	28-04	29-04	30-04	01-05	02-05	03-05	04-05
MAQUINAS CORTAVIENTO	05-05	06-05	07-05	08-05	09-05	10-05	11-05	12-05	13-05	14-05	15-05	16-05	17-05	18-05	19-05	20-05	21-05	22-05	23-05
MAQUINAS CORTAVIENTO	24-05	25-05	26-05	27-05	28-05	29-05	30-05	31-05	01-06	02-06	03-06	04-06	05-06	06-06	07-06	08-06	09-06	10-06	11-06
MAQUINAS CORTAVIENTO	12-06	13-06	14-06	15-06	16-06	17-06	18-06	19-06	20-06	21-06	22-06	23-06	24-06	25-06	26-06	27-06	28-06	29-06	30-06
MAQUINAS CORTAVIENTO	01-07	02-07	03-07	04-07	05-07	06-07	07-07	08-07	09-07	10-07	11-07	12-07	13-07	14-07	15-07	16-07	17-07	18-07	19-07
MAQUINAS CORTAVIENTO	20-07	21-07	22-07	23-07	24-07	25-07	26-07	27-07	28-07	29-07	30-07	31-07	01-08	02-08	03-08	04-08	05-08	06-08	07-08
MAQUINAS CORTAVIENTO	08-08	09-08	10-08	11-08	12-08	13-08	14-08	15-08	16-08	17-08	18-08	19-08	20-08	21-08	22-08	23-08	24-08	25-08	26-08
MAQUINAS CORTAVIENTO	27-08	28-08	29-08	30-08	31-08	01-09	02-09	03-09	04-09	05-09	06-09	07-09	08-09	09-09	10-09	11-09	12-09	13-09	14-09
MAQUINAS CORTAVIENTO	15-09	16-09	17-09	18-09	19-09	20-09	21-09	22-09	23-09	24-09	25-09	26-09	27-09	28-09	29-09	30-09	01-10	02-10	03-10
MAQUINAS CORTAVIENTO	04-10	05-10	06-10	07-10	08-10	09-10	10-10	11-10	12-10	13-10	14-10	15-10	16-10	17-10	18-10	19-10	20-10	21-10	22-10
MAQUINAS CORTAVIENTO	23-10	24-10	25-10	26-10	27-10	28-10	29-10	30-10	31-10	01-11	02-11	03-11	04-11	05-11	06-11	07-11	08-11	09-11	10-11
MAQUINAS CORTAVIENTO	11-11	12-11	13-11	14-11	15-11	16-11	17-11	18-11	19-11	20-11	21-11	22-11	23-11	24-11	25-11	26-11	27-11	28-11	29-11
MAQUINAS CORTAVIENTO	30-11	01-12	02-12	03-12	04-12	05-12	06-12	07-12	08-12	09-12	10-12	11-12	12-12	13-12	14-12	15-12	16-12	17-12	18-12
MAQUINAS CORTAVIENTO	19-12	20-12	21-12	22-12	23-12	24-12	25-12	26-12	27-12	28-12	29-12	30-12	31-12	01-01	02-01	03-01	04-01	05-01	06-01
MAQUINAS CORTAVIENTO	07-01	08-01	09-01	10-01	11-01	12-01	13-01	14-01	15-01	16-01	17-01	18-01	19-01	20-01	21-01	22-01	23-01	24-01	25-01
MAQUINAS CORTAVIENTO	26-01	27-01	28-01	29-01	30-01	31-01	01-02	02-02	03-02	04-02	05-02	06-02	07-02	08-02	09-02	10-02	11-02	12-02	13-02
MAQUINAS CORTAVIENTO	14-02	15-02	16-02	17-02	18-02	19-02	20-02	21-02	22-02	23-02	24-02	25-02	26-02	27-02	28-02	29-02	30-02	31-02	01-03
MAQUINAS CORTAVIENTO	02-03	03-03	04-03	05-03	06-03	07-03	08-03	09-03	10-03	11-03	12-03	13-03	14-03	15-03	16-03	17-03	18-03	19-03	20-03
MAQUINAS CORTAVIENTO	21-03	22-03	23-03	24-03	25-03	26-03	27-03	28-03	29-03	30-03	31-03	01-04	02-04	03-04	04-04	05-04	06-04	07-04	08-04
MAQUINAS CORTAVIENTO	09-04	10-04	11-04	12-04	13-04	14-04	15-04	16-04	17-04	18-04	19-04	20-04	21-04	22-04	23-04	24-04	25-04	26-04	27-04
MAQUINAS CORTAVIENTO	28-04	29-04	30-04	01-05	02-05	03-05	04-05	05-05	06-05	07-05	08-05	09-05	10-05	11-05	12-05	13-05	14-05	15-05	16-05
MAQUINAS CORTAVIENTO	17-05	18-05	19-05	20-05	21-05	22-05	23-05	24-05	25-05	26-05	27-05	28-05	29-05	30-05	31-05	01-06	02-06	03-06	04-06
MAQUINAS CORTAVIENTO	05-06	06-06	07-06	08-06	09-06	10-06	11-06	12-06	13-06	14-06	15-06	16-06	17-06	18-06	19-06	20-06	21-06	22-06	23-06
MAQUINAS CORTAVIENTO	24-06	25-06	26-06	27-06	28-06	29-06	30-06	01-07	02-07	03-07	04-07	05-07	06-07	07-07	08-07	09-07	10-07	11-07	12-07
MAQUINAS CORTAVIENTO	13-07	14-07	15-07	16-07	17-07	18-07	19-07	20-07	21-07	22-07	23-07	24-07	25-07	26-07	27-07	28-07	29-07	30-07	31-07
MAQUINAS CORTAVIENTO	01-08	02-08	03-08	04-08	05-08	06-08	07-08	08-08	09-08	10-08	11-08	12-08	13-08	14-08	15-08	16-08	17-08	18-08	19-08
MAQUINAS CORTAVIENTO	20-08	21-08	22-08	23-08	24-08	25-08	26-08	27-08	28-08	29-08	30-08	31-08	01-09	02-09	03-09	04-09	05-09	06-09	07-09
MAQUINAS CORTAVIENTO	08-09	09-09	10-09	11-09	12-09	13-09	14-09	15-09	16-09	17-09	18-09	19-09	20-09	21-09	22-09	23-09	24-09	25-09	26-09
MAQUINAS CORTAVIENTO	27-09	28-09	29-09	30-09	01-10	02-10	03-10	04-10	05-10	06-10	07-10	08-10	09-10	10-10	11-10	12-10	13-10	14-10	15-10
MAQUINAS CORTAVIENTO	16-10	17-10	18-10	19-10	20-10	21-10	22-10	23-10	24-10	25-10	26-10	27-10	28-10	29-10	30-10	31-10	01-11	02-11	03-11
MAQUINAS CORTAVIENTO	04-11	05-11	06-11	07-11	08-11	09-11	10-11	11-11	12-11	13-11	14-11	15-11	16-11	17-11	18-11	19-11	20-11	21-11	22-11
MAQUINAS CORTAVIENTO	23-11	24-11	25-11	26-11	27-11	28-11	29-11	30-11	01-12	02-12	03-12	04-12	05-12	06-12	07-12	08-12	09-12	10-12	11-12
MAQUINAS CORTAVIENTO	12-12	13-12	14-12	15-12	16-12	17-12	18-12	19-12	20-12	21-12	22-12	23-12	24-12	25-12	26-12	27-12	28-12	29-12	30-12
MAQUINAS CORTAVIENTO	31-12	01-01	02-01	03-01	04-01	05-01	06-01	07-01	08-01	09-01	10-01	11-01	12-01	13-01	14-01	15-01	16-01	17-01	18-01
MAQUINAS CORTAVIENTO	19-01	20-01	21-01	22-01	23-01	24-01	25-01	26-01	27-01	28-01	29-01	30-01	31-01	01-02	02-02	03-02	04-02	05-02	06-02
MAQUINAS CORTAVIENTO	07-02	08-02	09-02	10-02	11-02	12-02	13-02	14-02	15-02	16-02	17-02	18-02	19-02	20-02	21-02	22-02	23-02	24-02	25-02
MAQUINAS CORTAVIENTO	26-02	27-02	28-02	29-02	30-02	31-02	01-03	02-03	03-03	04-03	05-03	06-03	07-03	08-03	09-03	10-03	11-03	12-03	13-03
MAQUINAS CORTAVIENTO	14-03	15-03	16-03	17-03	18-03	19-03	20-03	21-03	22-03	23-03	24-03	25-03	26-03	27-03	28-03	29-03	30-03	31-03	01-04
MAQUINAS CORTAVIENTO	02-04	03-04	04-04	05-04	06-04	07-04	08-04	09-04	10-04	11-04	12-04	13-04	14-04	15-04	16-04	17-04	18-04	19-04	20-04
MAQUINAS CORTAVIENTO	21-04	22-04	23-04	24-04	25-04	26-04	27-04	28-04	29-04	30-04	01-05	02-05	03-05	04-05	05-05	06-05	07-05	08-05	09-05
MAQUINAS CORTAVIENTO	10-05	11-05	12-05	13-05	14-05	15-05	16-05	17-05	18-05	19-05	20-05	21-05	22-05	23-05	24-05	25-05	26-05	27-05	28-05
MAQUINAS CORTAVIENTO	29-05	30-05	31-05	01-06	02-06	03-06	04-06	05-06	06-06	07-06	08-06	09-06	10-06	11-06	12-06	13-06	14-06	15-06	16-06
MAQUINAS CORTAVIENTO	17-06	18-06	19-06	20-06	21-06	22-06	23-06	24-06	25-06	26-06	27-06	28-06	29-06	30-06	01-07	02-07	03-07	04-07	05-07
MAQUINAS CORTAVIENTO	06-07	07-07	08-07	09-07	10-07	11-07	12-07	13-07	14-07	15-07	16-07	17-07	18-07	19-07	20-07	21-07	22-07	23-07	24-07
MAQUINAS CORTAVIENTO	25-07	26-07	27-07	28-07	29-07	30-07	31-07	01-08	02-08	03-08	04-08	05-08	06-08	07-08	08-08	09-08	10-08	11-08	12-08
MAQUINAS CORTAVIENTO	13-08	14-08	15-08	16-08	17-08	18-08	19-08	20-08	21-08	22-08	23-08								



R.E.
ESTADO 44 TUNDAMA

SISTEMA DE GESTION MEMORIAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

GESTION DE MEMORIAMIENTO CONTINUO

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

VERSION 1
FECHA DE APROBACION 0006/2020
Pag. 1/1

Nombre del trabajador: Mónica Velsoptic Proceso: Medicina

ELABORADOS 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
Trabajadores de...	12/1/23	16/1/23	17/1/23	19/1/23	24/1/23	29/1/23	31/1/23	3/1/23	7/1/23	8/1/23	9/2/23	11/2/23	14/2/23	15/2/23	16/2/23	21-2/23		
Firma del Trabajador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Trabajadores Químicos	12-6-23	23/1/23	24/2/23	25/2/23	27/2/23	28/2/23	29/2/23	29/2/23	29/2/23	29/2/23	31/2/23	31/2/23	31/2/23	31/2/23	31/2/23	31/2/23	31/2/23	31/2/23
Firma del Trabajador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Gobierno	22/3/23	24/3/23	27/3/23	28/3/23	30/3/23	31/3/23	31/3/23	31/3/23	31/3/23	31/3/23	31/3/23	31/3/23	31/3/23	31/3/23	31/3/23	31/3/23	31/3/23	31/3/23
Firma del Trabajador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Gobierno	29/5/23	31/5/23	31/5/23	1/6/23	2/6/23	5/6/23	6/6/23	6/6/23	9/6/23	13/6/23	13/6/23	13/6/23	13/6/23	13/6/23	13/6/23	13/6/23	13/6/23	13/6/23
Firma del Trabajador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Gobierno	1/7/23	10/7/23	11/7/23	12/7/23	13/7/23	14/7/23	17/7/23	17/7/23	17/7/23	18/7/23	19/7/23	21/7/23	22/7/23	24/7/23	24/7/23	24/7/23	24/7/23	24/7/23
Firma del Trabajador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Gobierno	1/8/23	5/8/23																
Firma del Trabajador	✓	✓																
Gobierno	4/8/23	5/8/23																
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.T.E.
ESTADO DE TLAXCALA

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

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

EGM/C2/20-110

VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN: 06/02/20

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Fabian Rayona
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	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TRABAJADOR QUÍMICO	27/01	28/01	1/02	6/02	7/02	9/02	10/02	11/02	13/02	14/02	15/02	16/02	17/02	18/02	19/02	20/02	21/02	22/02	23/02
TRABAJADOR QUÍMICO	28/01	29/01	30/01	31/01	1/02	2/02	3/02	4/02	5/02	6/02	7/02	8/02	9/02	10/02	11/02	12/02	13/02	14/02	15/02
TRABAJADOR QUÍMICO	29/01	30/01	31/01	1/02	2/02	3/02	4/02	5/02	6/02	7/02	8/02	9/02	10/02	11/02	12/02	13/02	14/02	15/02	16/02
TRABAJADOR QUÍMICO	30/01	31/01	1/02	2/02	3/02	4/02	5/02	6/02	7/02	8/02	9/02	10/02	11/02	12/02	13/02	14/02	15/02	16/02	17/02
TRABAJADOR QUÍMICO	31/01	1/02	2/02	3/02	4/02	5/02	6/02	7/02	8/02	9/02	10/02	11/02	12/02	13/02	14/02	15/02	16/02	17/02	18/02
TRABAJADOR QUÍMICO	1/02	2/02	3/02	4/02	5/02	6/02	7/02	8/02	9/02	10/02	11/02	12/02	13/02	14/02	15/02	16/02	17/02	18/02	19/02
TRABAJADOR QUÍMICO	2/02	3/02	4/02	5/02	6/02	7/02	8/02	9/02	10/02	11/02	12/02	13/02	14/02	15/02	16/02	17/02	18/02	19/02	20/02
TRABAJADOR QUÍMICO	3/02	4/02	5/02	6/02	7/02	8/02	9/02	10/02	11/02	12/02	13/02	14/02	15/02	16/02	17/02	18/02	19/02	20/02	21/02
TRABAJADOR QUÍMICO	4/02	5/02	6/02	7/02	8/02	9/02	10/02	11/02	12/02	13/02	14/02	15/02	16/02	17/02	18/02	19/02	20/02	21/02	22/02
TRABAJADOR QUÍMICO	5/02	6/02	7/02	8/02	9/02	10/02	11/02	12/02	13/02	14/02	15/02	16/02	17/02	18/02	19/02	20/02	21/02	22/02	23/02
TRABAJADOR QUÍMICO	6/02	7/02	8/02	9/02	10/02	11/02	12/02	13/02	14/02	15/02	16/02	17/02	18/02	19/02	20/02	21/02	22/02	23/02	24/02
TRABAJADOR QUÍMICO	7/02	8/02	9/02	10/02	11/02	12/02	13/02	14/02	15/02	16/02	17/02	18/02	19/02	20/02	21/02	22/02	23/02	24/02	25/02
TRABAJADOR QUÍMICO	8/02	9/02	10/02	11/02	12/02	13/02	14/02	15/02	16/02	17/02	18/02	19/02	20/02	21/02	22/02	23/02	24/02	25/02	26/02
TRABAJADOR QUÍMICO	9/02	10/02	11/02	12/02	13/02	14/02	15/02	16/02	17/02	18/02	19/02	20/02	21/02	22/02	23/02	24/02	25/02	26/02	27/02
TRABAJADOR QUÍMICO	10/02	11/02	12/02	13/02	14/02	15/02	16/02	17/02	18/02	19/02	20/02	21/02	22/02	23/02	24/02	25/02	26/02	27/02	28/02
TRABAJADOR QUÍMICO	11/02	12/02	13/02	14/02	15/02	16/02	17/02	18/02	19/02	20/02	21/02	22/02	23/02	24/02	25/02	26/02	27/02	28/02	29/02
TRABAJADOR QUÍMICO	12/02	13/02	14/02	15/02	16/02	17/02	18/02	19/02	20/02	21/02	22/02	23/02	24/02	25/02	26/02	27/02	28/02	29/02	30/02
TRABAJADOR QUÍMICO	13/02	14/02	15/02	16/02	17/02	18/02	19/02	20/02	21/02	22/02	23/02	24/02	25/02	26/02	27/02	28/02	29/02	30/02	31/02

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.



MINISTERIO DE SALUD DE HONDURAS

GESTION DE RECRUTAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREDA Y RECORD A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA ESE ESE SALUD DEL

LONDAMA

Proceso:

V. Padilla

EMERGEN 110
FECHA DE APROBACION 04/06/2020
Pag. 1/1

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
MAQUINAS QUIMERICAS	01/07	76/07	77/07	78/07	79/07	23/07	24/07	25/07	26/07	27/07	30/07	31/07	01/08	02/08	03/08	04/08	05/08	06/08
Figura del Trabajador	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM
MAQUINAS QUIMERICAS	09/08	20/08	23/08	24/08	25/08	26/08	27/08	28/08	29/08	30/08	31/08	01/09	02/09	03/09	04/09	05/09	06/09	07/09
Figura del Trabajador	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM
MAQUINAS QUIMERICAS	02/03	03/03	04/03	05/03	06/03	07/03	08/03	09/03	10/03	11/03	12/03	13/03	14/03	15/03	16/03	17/03	18/03	19/03
Figura del Trabajador	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM
MAQUINAS QUIMERICAS	27/03	28/03	29/03	30/03	31/03	01/04	02/04	03/04	04/04	05/04	06/04	07/04	08/04	09/04	10/04	11/04	12/04	13/04
Figura del Trabajador	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM
MAQUINAS QUIMERICAS	07/06	08/06	09/06	10/06	11/06	12/06	13/06	14/06	15/06	16/06	17/06	18/06	19/06	20/06	21/06	22/06	23/06	24/06
Figura del Trabajador	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM
MAQUINAS QUIMERICAS	24/06	25/06	26/06	27/06	28/06	29/06	30/06	01/07	02/07	03/07	04/07	05/07	06/07	07/07	08/07	09/07	10/07	11/07
Figura del Trabajador	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM
MAQUINAS QUIMERICAS	07/07	08/07	09/07	10/07	11/07	12/07	13/07	14/07	15/07	16/07	17/07	18/07	19/07	20/07	21/07	22/07	23/07	24/07
Figura del Trabajador	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM
MAQUINAS QUIMERICAS	24/07	25/07	26/07	27/07	28/07	29/07	30/07	31/07	01/08	02/08	03/08	04/08	05/08	06/08	07/08	08/08	09/08	10/08
Figura del Trabajador	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM	SM

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

Handwritten marks at top right.



ESTADO DE TUNDAMA

ESTADÍSTICA DE NEUMONÍA

SISTEMA DE GESTIÓN MONITOREO 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

ESMCR28-110

VERSION 1

FECHA DE APROBACION 08/08/2020

Pág 11


Nombre del trabajador: Diana Cely 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	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-02-23	22-01-23	07-03-23	17-04-2023	05-05-23	05-23	09-23	10-01-23												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Diana C</i>	<i>Diana C</i>	<i>Diana C</i>	<i>Diana C</i>	<i>Diana C</i>	<i>Diana C</i>	<i>Diana C</i>	<i>Diana C</i>												
TAPABOCAS QUIRURGICO																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
GORRO																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
GORRO																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
GORRO																				
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																				
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:

C

C

 E.S.E. SALUD del TUNDAMA	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGMCR-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL		VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACION: 06/06/2020 Pág. 3/1
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: _____ 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																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
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 ANTELUIDO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTELUIDO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
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.

NA 5/1/2020



ESTRATEGICO

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 OCUPACIONAL A SARS COV 2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EJECUCION: 1

FECHA DE APROBACION: 08/02/2020


Pag 1/1

Nombre del trabajador: Justo Pinaranda G.

Proceso: Medicinas General.

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	FECHA DE ENTREGA	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	10/7/23	17/7/23																		
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>																		
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				

Observaciones:

 ESTRATEGICO	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGM/2019-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACION 08/06/2020
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			Pág. 1/1

Nombre del trabajador: _____ y 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	FECHA DE ENTREGA	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				

Observaciones:

08/01/2020



GESTIÓN DE MEDICAMENTO CONTINUO

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

VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN: 04/06/2020
Pag. 1/1

Nombre del trabajador: Anderson Rodriguez Proceso: Odontología

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

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.

Oben Doegre

EGM0225-110

VERSION 1
FECHA DE APROBACION 04/02/2020

Fig. 01

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 OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador: Anderson Rodriguez 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
TAPABOCAS QUIRURGICO	07-04	10-04	11-04	12-04	13-04	14-04	15-04	17-04	18-04	19-04	20-04	21-04	22-04	24-04
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
GORRO	07-04	10-04	11-04	12-04	13-04	14-04	15-04	17-04	18-04	19-04	20-04	21-04	22-04	24-04
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
GORRO	08-04	11-04	12-04	13-04	14-04	15-04	16-04	17-04	18-04	19-04	20-04	21-04	22-04	24-04
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
GORRO	16-05	17-05	18-05	19-05	20-05	21-05	22-05	23-05	24-05	25-05	26-05	27-05	28-05	31-05
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
GORRO	07-04	10-04	11-04	12-04	13-04	14-04	15-04	17-04	18-04	19-04	20-04	21-04	22-04	24-04
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO	07-04	10-04	11-04	12-04	13-04	14-04	15-04	17-04	18-04	19-04	20-04	21-04	22-04	24-04
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO	06-04	07-04	08-04	09-04	10-04	11-04	12-04	13-04	14-04	15-04	16-04	17-04	18-04	19-04
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO	06-05	07-05	08-05	09-05	10-05	11-05	12-05	13-05	14-05	15-05	16-05	17-05	18-05	19-05
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO	06-05	07-05	08-05	09-05	10-05	11-05	12-05	13-05	14-05	15-05	16-05	17-05	18-05	19-05
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO	06-05	07-05	08-05	09-05	10-05	11-05	12-05	13-05	14-05	15-05	16-05	17-05	18-05	19-05
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]

Observaciones:

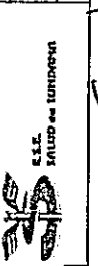
Nombre del trabajador: **MARTINA LUISA AVILA H.** Proceso: **OPONTOLOGIA**

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													
PRIMA DEL TRABAJADOR													
GORRO	15-01-23	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella
GORRO	05-05-23	06-05-23	08-05-23	09-05-23	10-05-23	12-05-23	13-05-23	14-05-23	15-05-23	16-05-23	17-05-23	18-05-23	19-05-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella
GORRO	30-05-23	31-05-23	01-06-23	02-06-23	03-06-23	05-06-23	06-06-23	07-06-23	08-06-23	09-06-23	10-06-23	11-06-23	12-06-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella
GORRO	20-06-23	21-06-23	22-06-23	23-06-23	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella
GORRO	13-07-23	14-07-23	15-07-23	16-07-23	17-07-23	18-07-23	19-07-23	20-07-23	21-07-23	22-07-23	23-07-23	24-07-23	25-07-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella
GORRO	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	11-08-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella
GORRO	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella
BATA MANGA LARGA ANTELUBRO	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	27-01-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella
BATA MANGA LARGA ANTELUBRO	05-05-23	06-05-23	08-05-23	09-05-23	10-05-23	12-05-23	13-05-23	14-05-23	15-05-23	16-05-23	17-05-23	18-05-23	19-05-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella
BATA MANGA LARGA ANTELUBRO	30-05-23	31-05-23	01-06-23	02-06-23	03-06-23	05-06-23	06-06-23	07-06-23	08-06-23	09-06-23	10-06-23	11-06-23	12-06-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella
BATA MANGA LARGA ANTELUBRO	20-06-23	21-06-23	22-06-23	23-06-23	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella
BATA MANGA LARGA ANTELUBRO	13-07-23	14-07-23	15-07-23	16-07-23	17-07-23	18-07-23	19-07-23	20-07-23	21-07-23	22-07-23	23-07-23	24-07-23	25-07-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella	M Avella

Nombre del trabajador: ALEXANDER DE JESUS. L.C. Proceso: EPIDEMIOLOGIA

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	17/04	18/04	19/04	20/04	21/04	24/04	25/04	26/04	27/04	28/04	01/05	03/05	04/05
FIRMA DEL TRABAJADOR													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO	6/05	8/05	9/05	10/05	11/05	12/05	15/05	20/05	23/05	24/05	25/05	26/05	30/05
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO	01/06	2/06	3/06	5/06	6/06	7/06	8/06	9/06	13/06	14/06	15/06	16/06	20/06
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO	22/06	23/06	25/06	27/06	28/06	29/06	30/06	1/07	4/07	5/07	6/07	7/07	10/07
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO	13/07	14/07	17/07	18/07	19/07	21/07	22/07						
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	17/04	18/04	19/04	20/04	21/04	24/04	25/04	26/04	27/04	28/04	01/05	03/05	04/05
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	06/07	8/07	9/07	10/07	11/07	12/07	15/07	20/07	23/07	24/07	25/07	26/07	30/07
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	01/06	2/06	03/06	5/06	6/06	7/06	8/06	9/06	13/06	14/06	15/06	16/06	20/06
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	22/06	23/06	26/06	27/06	28/06	29/06	30/06	1/07	4/07	5/07	6/07	7/07	10/07
FIRMA DEL TRABAJADOR													
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	13/07	14/07	17/07	18/07	19/07	21/07	22/07						
FIRMA DEL TRABAJADOR													

GESTIÓN DE MEDICAMENTO CONTINUO
 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 OCCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.R.E SALUD DEL TUNDAMA



Nombre del trabajador: Sander Lopez Diaz 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	14/05/20	15/05/20	14/05/20	19/05/20	21/05/20	21/05/20	24/05/20	25/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20
FRIMA 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	14/05/20	15/05/20	13/05/20	19/05/20	21/05/20	21/05/20	24/05/20	25/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20
FRIMA 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	14/05/20	15/05/20	13/05/20	19/05/20	21/05/20	21/05/20	24/05/20	25/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20
FRIMA 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	14/05/20	15/05/20	13/05/20	19/05/20	21/05/20	21/05/20	24/05/20	25/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20
FRIMA 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	14/05/20	15/05/20	13/05/20	19/05/20	21/05/20	21/05/20	24/05/20	25/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20
FRIMA 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	14/05/20	15/05/20	13/05/20	19/05/20	21/05/20	21/05/20	24/05/20	25/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20
FRIMA 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 ANTIFLUJO	14/05/20	15/05/20	13/05/20	19/05/20	21/05/20	21/05/20	24/05/20	25/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20
FRIMA 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 ANTIFLUJO	14/05/20	15/05/20	13/05/20	19/05/20	21/05/20	21/05/20	24/05/20	25/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20
FRIMA 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 ANTIFLUJO	14/05/20	15/05/20	13/05/20	19/05/20	21/05/20	21/05/20	24/05/20	25/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20
FRIMA 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 ANTIFLUJO	14/05/20	15/05/20	13/05/20	19/05/20	21/05/20	21/05/20	24/05/20	25/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20
FRIMA 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 ANTIFLUJO	14/05/20	15/05/20	13/05/20	19/05/20	21/05/20	21/05/20	24/05/20	25/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20
FRIMA 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 ANTIFLUJO	14/05/20	15/05/20	13/05/20	19/05/20	21/05/20	21/05/20	24/05/20	25/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20
FRIMA 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 ANTIFLUJO	14/05/20	15/05/20	13/05/20	19/05/20	21/05/20	21/05/20	24/05/20	25/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20
FRIMA 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 ANTIFLUJO	14/05/20	15/05/20	13/05/20	19/05/20	21/05/20	21/05/20	24/05/20	25/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20
FRIMA 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 ANTIFLUJO	14/05/20	15/05/20	13/05/20	19/05/20	21/05/20	21/05/20	24/05/20	25/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20	26/05/20
FRIMA 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:

EGALCEP-110

VERSION: 1
FECHA DE APROBACION: 06/06/2020
Pág. 1/1

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 COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

Hombre del trabajador: Zumbales Proceso: Acciones

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																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO	13/7/23	14/7/23	15/7/23	17/7/23	18/7/23	19/7/23	20/7/23	21/7/23	22/7/23	23/7/23	24/7/23	25/7/23	26/7/23	27/7/23	28/7/23	29/7/23	30/7/23	31/7/23	1/8/23
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO	13/7/23	14/7/23	15/7/23	17/7/23	18/7/23	19/7/23	20/7/23	21/7/23	22/7/23	23/7/23	24/7/23	25/7/23	26/7/23	27/7/23	28/7/23	29/7/23	30/7/23	31/7/23	1/8/23
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
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																			

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 COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL ESTADO DE TUCUMÁN

Hombre del trabajador: **Andrea Sanchez** Proceso: **Odontología**

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	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	30-4	31-4																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
CORRO																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
CORRO	2-5	3-5	4-5	5-5	6-5	8-5	8-5	9-5	9-5	10-5	11-5	12-5	13-5	15-5	16-5	17-5	18-5			
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
CORRO	19-5	23-5	24-5	25-5	26-5	29-5	29-5	30-5	30-5	31-5	1-6	2-6	3-6	5-6	6-6	7-6	8-6			
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
CORRO	9-6	12-6	13-6	14-6	15-6	17-6	17-6	20-6	20-6	21-6	24-6	25-6	26-6	28-6	29-6	30-6	31-6			
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
CORRO	30-6	1-7	5-7	6-7	7-7	10-7	10-7	11-7	11-7	12-7	13-7	14-7	15-7	17-7	18-7	21-7	21-7			
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
CORRO	2-7	3-7	4-7	5-7	6-7	8-7	8-7	9-7	9-7	10-7	11-7	12-7	13-7	15-7	16-7	17-7	18-7			
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
BATA LARGA ANTIFLUIDO																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
BATA LARGA ANTIFLUIDO																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
BATA LARGA ANTIFLUIDO																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				



E.S.E.
GRUPO EMPRESARIAL 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 BARRA COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

EGMCT29-110

VERSION
FECHA DE
APROBACION

1
06/06/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Claudia Maritza Alcantara Proceso: Administración

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	13-04-2023	14-04-2023	15-04-2023	17-04-2023	19-04-2023	20-04-2023	21-04-2023	22-04-2023	24-04-2023	25-04-2023	26-04-2023	27-04-2023	28-04-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A
TAPABOCAS QUIRURGICO	03-05-2023	04-05-2023	05-05-2023	08-05-2023	09-05-2023	10-05-2023	11-05-2023	12-05-2023	15-05-2023	16-05-2023	17-05-2023	18-05-2023	19-05-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A
GOBRO	22-05-2023	23-05-2023	24-05-2023	25-05-2023	26-05-2023	27-05-2023	28-05-2023	29-05-2023	30-05-2023	31-05-2023	01-06-2023	02-06-2023	03-06-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A
GOBRO	13-06-2023	14-06-2023	15-06-2023	16-06-2023	17-06-2023	18-06-2023	19-06-2023	20-06-2023	21-06-2023	22-06-2023	23-06-2023	24-06-2023	25-06-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A
GOBRO	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 A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO	13-04-2023	14-04-2023	15-04-2023	17-04-2023	19-04-2023	20-04-2023	21-04-2023	22-04-2023	24-04-2023	25-04-2023	26-04-2023	27-04-2023	28-04-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO	03-05-2023	04-05-2023	05-05-2023	08-05-2023	09-05-2023	10-05-2023	11-05-2023	12-05-2023	15-05-2023	16-05-2023	17-05-2023	18-05-2023	19-05-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO	22-05-2023	23-05-2023	24-05-2023	25-05-2023	26-05-2023	27-05-2023	28-05-2023	29-05-2023	30-05-2023	31-05-2023	01-06-2023	02-06-2023	03-06-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO	14-06-2023	15-06-2023	16-06-2023	17-06-2023	18-06-2023	19-06-2023	20-06-2023	21-06-2023	22-06-2023	23-06-2023	24-06-2023	25-06-2023	26-06-2023
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO	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 A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A	Claudia A

Observaciones:

1

2

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 OCUPACIONAL A BARRIS COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del Trabajador: Angie Patricia Hentunuel Kenton
 Proceso: Odontología

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	02-05-23	03-05-23	04-05-23	05-05-23	06-05-23	08-05-23	09-05-23	10-05-23	11-05-23	12-05-23	15-05-23	16-05-23	18-05-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren
TAPABOCAS QUIRURGICO	20-05-23	22-05-23	23-05-23	24-05-23	25-05-23	26-05-23	28-05-23	29-05-23	30-05-23	31-05-23	01-06-23	02-06-23	05-06-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren
TAPABOCAS QUIRURGICO	08-06-23	09-06-23	10-06-23	13-06-23	15-06-23	16-06-23	20-06-23	21-06-23	22-06-23	23-06-23	26-06-23	28-06-23	29-06-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren
TAPABOCAS QUIRURGICO	30-06-23	01-07-23	05-07-23	06-07-23	08-07-23	10-07-23	11-07-23	12-07-23	13-07-23	14-07-23	15-07-23	18-07-23	19-07-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren
TAPABOCAS QUIRURGICO	24-07-23	25-07-23	28-07-23	29-07-23	31-07-23	01-08-23	03-08-23	04-08-23	05-08-23	06-08-23	07-08-23	08-08-23	09-08-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren
TAPABOCAS QUIRURGICO	11-08-23	12-08-23	14-08-23	15-08-23	15-08-23	18-08-23	19-08-23	20-08-23	21-08-23	22-08-23	24-08-23	25-08-23	26-08-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren
TAPABOCAS QUIRURGICO	28-08-23	29-08-23	30-08-23	31-08-23	01-09-23	02-09-23	03-09-23	04-09-23	05-09-23	06-09-23	07-09-23	08-09-23	09-09-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren
TAPABOCAS QUIRURGICO	11-09-23	12-09-23	13-09-23	14-09-23	15-09-23	16-09-23	17-09-23	18-09-23	19-09-23	20-09-23	21-09-23	22-09-23	23-09-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren
TAPABOCAS QUIRURGICO	26-09-23	27-09-23	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
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren
TAPABOCAS QUIRURGICO	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	22-10-23	23-10-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren
TAPABOCAS QUIRURGICO	26-10-23	27-10-23	28-10-23	29-10-23	30-10-23	31-10-23	01-11-23	02-11-23	03-11-23	04-11-23	05-11-23	06-11-23	07-11-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren
TAPABOCAS QUIRURGICO	10-11-23	11-11-23	12-11-23	13-11-23	14-11-23	15-11-23	16-11-23	17-11-23	18-11-23	19-11-23	20-11-23	21-11-23	22-11-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren
TAPABOCAS QUIRURGICO	25-11-23	26-11-23	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
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren
TAPABOCAS QUIRURGICO	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	21-12-23	22-12-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren
TAPABOCAS QUIRURGICO	25-12-23	26-12-23	27-12-23	28-12-23	29-12-23	30-12-23	31-12-23	01-01-24	02-01-24	03-01-24	04-01-24	05-01-24	06-01-24
FIRMA DEL TRABAJADOR	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren	Ren

Observaciones:

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 OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador: **Jarmin Alegre** Proceso: **Entomologia**

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	5-06	12-06	20-06	25-06	3-07	10-07	17-07	24-07	31-07				
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>				
TAPABOCAS QUIRURGICO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO	1-06	2-06	5-06	6-06	7-06	8-06	9-06	10-06	13-06	14-06	15-06	16-06	20-06
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>
GORRO	23-06	24-06	26-06	27-06	28-06	29-06	30-06	1-07	4-07	5-07	6-07	7-07	10-07
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>
GORRO	13-07	14-07	17-07	18-07	19-07	21-07	24-07	25-07	26-07	27-07	28-07	29-07	31-07
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>
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
GORRO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													
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													
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO													
FIRMA DEL TRABAJADOR													

Observaciones:



ESTADO DE TLAXCALA
SECRETARÍA DE SALUD

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECEIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA ESE SALUD DEL Tlaxcala

EGMCC29-110
VERSION 1
FECHA DE APROBACION 08/06/2020
Pág. 1/1

Nombre del trabajador: *Alfonso Corona*

Proceso: *Administración Clínica*

EL EMPLERADO DE PROTECCIÓN PERSONAL A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA ESE SALUD DEL Tlaxcala	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
PRIMA DEL TRABAJADOR	30-03-23	31-03-23	3-04-23	14-04-23	19-04-23	20-04-23	21-04-23	22-04-23	23-04-23	24-04-23	25-04-23	26-04-23	27-04-23	28-04-23	29-04-23	30-04-23	01-05-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	01-05-23	02-05-23	03-05-23	04-05-23	05-05-23	06-05-23	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	18-05-23	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	31-05-23	01-06-23	02-06-23	03-06-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	04-06-23	05-06-23	06-06-23	07-06-23	08-06-23	09-06-23	10-06-23	11-06-23	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	21-06-23	22-06-23	23-06-23	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	06-07-23	07-07-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	10-07-23	11-07-23	12-07-23	13-07-23	14-07-23	15-07-23	16-07-23	17-07-23	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	28-07-23	29-07-23	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	11-08-23	12-08-23	13-08-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	16-08-23	17-08-23	18-08-23	19-08-23	20-08-23	21-08-23	22-08-23	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	03-09-23	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	16-09-23	17-09-23	18-09-23	19-09-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	22-09-23	23-09-23	24-09-23	25-09-23	26-09-23	27-09-23	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	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	22-10-23	23-10-23	24-10-23	25-10-23	26-10-23	27-10-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	29-10-23	30-10-23	31-10-23	01-11-23	02-11-23	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	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	27-11-23	28-11-23	29-11-23	30-11-23	01-12-23	02-12-23	03-12-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	06-12-23	07-12-23	08-12-23	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	21-12-23	22-12-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	29-12-23	30-12-23	31-12-23	01-01-24	02-01-24	03-01-24	04-01-24	05-01-24	06-01-24	07-01-24	08-01-24	09-01-24	10-01-24	11-01-24	12-01-24	13-01-24	14-01-24

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.

Nombre del trabajador: Felixon Ramirez Proceso: Lab 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	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	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23	21-01-23	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	04-02-23	05-02-23	06-02-23	07-02-23	08-02-23	09-02-23
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO	14-2-23	15-2-23	16-2-23	17-02-23	18-02-23	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
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO	6-3-23	7-3-23	8-3-23	9-3-23	10-3-23	11-3-23	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
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO	25-03-23	27-03-23	28-03-23	29-03-23	30-03-23	31-03-23	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
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	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23	21-01-23	24-01-23
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															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



S.S.T.
ESTADO DE TLAHUACA

SISTEMA DE GESTION MEMORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

GE01023.110
VERSION 1
FECHA DE APROBACION 08/06/2020
Pag. 1/1

Nombre del trabajador: Portales Rendon
Proceso: Asesorias

Table with columns: ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, FECHA DE ENTREGA, and rows for various items like 'BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO', 'GORTHO', 'BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO', etc., with handwritten dates and initials.

Administrativos



SISTEMA DE GESTION MANTENIMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL
ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION DE EL SERVICIO DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SANS COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TENDAMA


EMANC3-110
VERSION 1
APROBACION 02/05/2020
Pag. 11

Nombre del trabajador: **Alfonso Amador Lopez P**

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 QUINDIFENICO	4-1-23	5-1-23	6-1-23	1-1-23	2-1-23	3-1-23	4-1-23	5-1-23	6-1-23	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador
TAPABOCAS QUINDIFENICO	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	16-02-23	17-02-23	18-02-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador
TAPABOCAS QUINDIFENICO	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	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador
TAPABOCAS QUINDIFENICO	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	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador
TAPABOCAS QUINDIFENICO	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	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador
TAPABOCAS QUINDIFENICO	11-04-23	12-04-23	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	25-04-23	26-04-23	27-04-23	28-04-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador
TAPABOCAS QUINDIFENICO	29-04-23	30-04-23	01-05-23	02-05-23	03-05-23	04-05-23	05-05-23	06-05-23	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador
TAPABOCAS QUINDIFENICO	17-05-23	18-05-23	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	31-05-23	01-06-23	02-06-23	03-06-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador
TAPABOCAS QUINDIFENICO	05-06-23	06-06-23	07-06-23	08-06-23	09-06-23	10-06-23	11-06-23	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador
TAPABOCAS QUINDIFENICO	23-06-23	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	06-07-23	07-07-23	08-07-23	09-07-23	10-07-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador
TAPABOCAS QUINDIFENICO	12-07-23	13-07-23	14-07-23	15-07-23	16-07-23	17-07-23	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador
TAPABOCAS QUINDIFENICO	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	11-08-23	12-08-23	13-08-23	14-08-23	15-08-23	16-08-23
PRIMA DEL TRABAJADOR	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador
TAPABOCAS QUINDIFENICO	17-08-23	18-08-23	19-08-23	20-08-23	21-08-23	22-08-23	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
PRIMA DEL TRABAJADOR	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador	Amador

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

	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		ESMCP-10
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN: 1 APROBACIÓN: 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/A

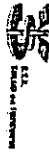
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
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																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			

Nombre del trabajador: _____

Proceso: _____

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 RODRIGUEZ TORRES** Puesto: **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	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRÓFONO	04-01-23	05-01-23	05-01-23	16-01-23	15-01-23	14-01-23	30-01-23	10-02-23	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	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
TAPABOCAS QUIRÓFONO	11-02-23	15-02-23	14-02-23	15-02-23	16-02-23	17-02-23	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	01-03-23	02-03-23	03-03-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
TAPABOCAS QUIRÓFONO	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	25-02-23	26-02-23	27-02-23	28-02-23	29-02-23	01-03-23	02-03-23	03-03-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
TAPABOCAS QUIRÓFONO	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	25-02-23	26-02-23	27-02-23	28-02-23	29-02-23	01-03-23	02-03-23	03-03-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
TAPABOCAS QUIRÓFONO	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	25-02-23	26-02-23	27-02-23	28-02-23	29-02-23	01-03-23	02-03-23	03-03-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
TAPABOCAS QUIRÓFONO	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	25-02-23	26-02-23	27-02-23	28-02-23	29-02-23	01-03-23	02-03-23	03-03-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
TAPABOCAS QUIRÓFONO	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	25-02-23	26-02-23	27-02-23	28-02-23	29-02-23	01-03-23	02-03-23	03-03-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
TAPABOCAS QUIRÓFONO	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	25-02-23	26-02-23	27-02-23	28-02-23	29-02-23	01-03-23	02-03-23	03-03-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

Observaciones:


	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		ESMCE28-110
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 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 Tlaxcala			APROBACIÓN: 04/06/2020
			Pág. 1/1

Nombre del trabajador: _____ / 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	FECHA DE ENTREGA	
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 Tlaxcala. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tlaxcala.

	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGMCT29-110
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1
ENTREGA Y RECIBO 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 TLAXCALA			08/05/2020
Procesos:			Pg. 1/1

Nombre del trabajador: _____

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	FECHA DE ENTREGA	
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 Tlaxcala. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tlaxcala.



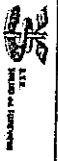
Nombre del trabajador: **Leon Aparicio**

Proceso: _____

EL ELEMENTO 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	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS quirúrgico	19/03	13/03	14/03	15/03	12/03	21/03	22/03	22/03	22/03	21/03	21/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03
TAPABOCAS quirúrgico	19/03	13/03	14/03	15/03	12/03	21/03	22/03	22/03	22/03	21/03	21/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03
FRAMA DEL TRABAJADOR	19/03	13/03	14/03	15/03	12/03	21/03	22/03	22/03	22/03	21/03	21/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03
TAPABOCAS quirúrgico	19/03	13/03	14/03	15/03	12/03	21/03	22/03	22/03	22/03	21/03	21/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03
FRAMA DEL TRABAJADOR	19/03	13/03	14/03	15/03	12/03	21/03	22/03	22/03	22/03	21/03	21/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03
TAPABOCAS quirúrgico	19/03	13/03	14/03	15/03	12/03	21/03	22/03	22/03	22/03	21/03	21/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03
FRAMA DEL TRABAJADOR	19/03	13/03	14/03	15/03	12/03	21/03	22/03	22/03	22/03	21/03	21/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03
TAPABOCAS quirúrgico	19/03	13/03	14/03	15/03	12/03	21/03	22/03	22/03	22/03	21/03	21/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03
FRAMA DEL TRABAJADOR	19/03	13/03	14/03	15/03	12/03	21/03	22/03	22/03	22/03	21/03	21/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03
TAPABOCAS quirúrgico	19/03	13/03	14/03	15/03	12/03	21/03	22/03	22/03	22/03	21/03	21/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03
FRAMA DEL TRABAJADOR	19/03	13/03	14/03	15/03	12/03	21/03	22/03	22/03	22/03	21/03	21/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03
TAPABOCAS quirúrgico	19/03	13/03	14/03	15/03	12/03	21/03	22/03	22/03	22/03	21/03	21/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03
FRAMA DEL TRABAJADOR	19/03	13/03	14/03	15/03	12/03	21/03	22/03	22/03	22/03	21/03	21/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03
TAPABOCAS quirúrgico	19/03	13/03	14/03	15/03	12/03	21/03	22/03	22/03	22/03	21/03	21/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03
FRAMA DEL TRABAJADOR	19/03	13/03	14/03	15/03	12/03	21/03	22/03	22/03	22/03	21/03	21/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03	23/03

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: Doris Aguado T.-

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	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS quirúrgico	4-01	5-01	10-1	11-1	12-1	13-1	16-1	17-1	18-1	24-1	25-1	26-1	27-1	28-1	29-1	30-1	31-1	01-02	02-02
FINA DEL TRABAJADOR	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m
TAPABOCAS quirúrgico	9-02	6-02	7-02	8-02	10-02	22-02	23-02	27-02	28-02	8-03	21-03	25-03	27-03	28-03	29-03	30-03	31-03	01-04	02-04
FINA DEL TRABAJADOR	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m
TAPABOCAS quirúrgico	30-03	31-03	14-04	15-04	15-04	15-04	16-04	24-04	6-05	14-05	20-05	21-05	21-05	21-05	21-05	21-05	21-05	21-05	21-05
FINA DEL TRABAJADOR	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m
TAPABOCAS quirúrgico	29-06	30-06	14-07	15-07	18-07	21-07	29-07	28-07	6-08	14-08	20-08	21-08	21-08	21-08	21-08	21-08	21-08	21-08	21-08
FINA DEL TRABAJADOR	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m	01m
TAPABOCAS quirúrgico																			
FINA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS quirúrgico																			
FINA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS quirúrgico																			
FINA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS quirúrgico																			
FINA DEL TRABAJADOR																			

Observaciones:

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

	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EOMC/25-110
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSION APROBACION 04/05/2020
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			Pag. 1/1


Nombre del trabajador: _____

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																			
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:

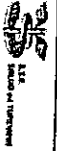
Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tlaxcala. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tlaxcala.

	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGMCP29-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1
ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A BARRAS COVID (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA			APROBACIÓN 06/06/2020
			Pág. 1/1

Nombre del trabajador: _____ 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																			
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																			
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																			
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																			
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																			
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																			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																			

20/11/2020



Nombre del trabajador: Fior Elva Alfonso A.

Proceso: _____

EGM020-110
 VERSION 1
 APROBACION 00062020
 Pg. 1/1

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	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRURGICO	4-1-23	5-1-23	6-1-23	7-1-23	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	21-1-23	22-1-23	23-1-23	24-1-23	25-1-23	26-1-23	27-1-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None
TAPABOCAS QUIRURGICO	30-1-23	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	18-2-23	19-2-23	20-2-23	21-2-23	22-2-23	23-2-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None
TAPABOCAS QUIRURGICO	21-2-23	22-2-23	23-2-23	24-2-23	28-2-23	29-2-23	3-3-23	4-3-23	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
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None
TAPABOCAS QUIRURGICO	21-3-23	28-3-23	29-3-23	30-3-23	31-3-23	28-3-23	29-3-23	30-3-23	31-3-23	1-4-23	2-4-23	3-4-23	4-4-23	5-4-23	6-4-23	7-4-23	8-4-23	9-4-23	10-4-23	11-4-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None
TAPABOCAS QUIRURGICO	17-4-23	18-4-23	19-4-23	20-4-23	21-4-23	22-4-23	23-4-23	24-4-23	25-4-23	26-4-23	27-4-23	28-4-23	29-4-23	30-4-23	1-5-23	2-5-23	3-5-23	4-5-23	5-5-23	6-5-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None
TAPABOCAS QUIRURGICO	24-4-23	25-4-23	26-4-23	27-4-23	28-4-23	29-4-23	30-4-23	1-5-23	2-5-23	3-5-23	4-5-23	5-5-23	6-5-23	7-5-23	8-5-23	9-5-23	10-5-23	11-5-23	12-5-23	13-5-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None
TAPABOCAS QUIRURGICO	14-5-23	15-5-23	16-5-23	17-5-23	18-5-23	19-5-23	20-5-23	21-5-23	22-5-23	23-5-23	24-5-23	25-5-23	26-5-23	27-5-23	28-5-23	29-5-23	30-5-23	31-5-23	1-6-23	2-6-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None
TAPABOCAS QUIRURGICO	1-6-23	2-6-23	3-6-23	4-6-23	5-6-23	6-6-23	7-6-23	8-6-23	9-6-23	10-6-23	11-6-23	12-6-23	13-6-23	14-6-23	15-6-23	16-6-23	17-6-23	18-6-23	19-6-23	20-6-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None
TAPABOCAS QUIRURGICO	21-6-23	22-6-23	23-6-23	24-6-23	25-6-23	26-6-23	27-6-23	28-6-23	29-6-23	30-6-23	1-7-23	2-7-23	3-7-23	4-7-23	5-7-23	6-7-23	7-7-23	8-7-23	9-7-23	10-7-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None
TAPABOCAS QUIRURGICO	11-7-23	12-7-23	13-7-23	14-7-23	15-7-23	16-7-23	17-7-23	18-7-23	19-7-23	20-7-23	21-7-23	22-7-23	23-7-23	24-7-23	25-7-23	26-7-23	27-7-23	28-7-23	29-7-23	30-7-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None
TAPABOCAS QUIRURGICO	31-7-23	1-8-23	2-8-23	3-8-23	4-8-23	5-8-23	6-8-23	7-8-23	8-8-23	9-8-23	10-8-23	11-8-23	12-8-23	13-8-23	14-8-23	15-8-23	16-8-23	17-8-23	18-8-23	19-8-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None
TAPABOCAS QUIRURGICO	20-8-23	21-8-23	22-8-23	23-8-23	24-8-23	25-8-23	26-8-23	27-8-23	28-8-23	29-8-23	30-8-23	31-8-23	1-9-23	2-9-23	3-9-23	4-9-23	5-9-23	6-9-23	7-9-23	8-9-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None
TAPABOCAS QUIRURGICO	9-9-23	10-9-23	11-9-23	12-9-23	13-9-23	14-9-23	15-9-23	16-9-23	17-9-23	18-9-23	19-9-23	20-9-23	21-9-23	22-9-23	23-9-23	24-9-23	25-9-23	26-9-23	27-9-23	28-9-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None
TAPABOCAS QUIRURGICO	30-9-23	1-10-23	2-10-23	3-10-23	4-10-23	5-10-23	6-10-23	7-10-23	8-10-23	9-10-23	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
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None
TAPABOCAS QUIRURGICO	20-10-23	21-10-23	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	1-11-23	2-11-23	3-11-23	4-11-23	5-11-23	6-11-23	7-11-23	8-11-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None
TAPABOCAS QUIRURGICO	9-11-23	10-11-23	11-11-23	12-11-23	13-11-23	14-11-23	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	27-11-23	28-11-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None
TAPABOCAS QUIRURGICO	30-11-23	1-12-23	2-12-23	3-12-23	4-12-23	5-12-23	6-12-23	7-12-23	8-12-23	9-12-23	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
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None
TAPABOCAS QUIRURGICO	20-12-23	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	1-1-24	2-1-24	3-1-24	4-1-24	5-1-24	6-1-24	7-1-24	8-1-24
FIRMA DEL TRABAJADOR	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None	None

Observaciones:



ESTADO
MINISTERIO DE SALUD

SISTEMA DE GESTION MEMORIAMIENTO 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 TONDAMA

EMGCTB-110
VERSION 1
FECHA DE APROBACION 08/06/2020
Pag 1/1

Nombre del trabajador: **YASMIN ESTUPINAN H.**

Proceso: **GESTION TONDAMA**

GESTION TONDAMA

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	FECHA DE ENTREGA	
PROTECCION PERSONAL	12-01-23	13-01-23	15-01-23	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23					
PROTECCION PERSONAL	13-01-23	15-01-23	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23						
PROTECCION PERSONAL	15-01-23	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23							
PROTECCION PERSONAL	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23								
PROTECCION PERSONAL	18-01-23	19-01-23	20-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23									
PROTECCION PERSONAL	19-01-23	20-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23										
PROTECCION PERSONAL	20-01-23	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23											
PROTECCION PERSONAL	23-01-23	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23												
PROTECCION PERSONAL	24-01-23	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23													
PROTECCION PERSONAL	25-01-23	26-01-23	27-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23														
PROTECCION PERSONAL	26-01-23	27-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23															
PROTECCION PERSONAL	27-01-23	28-01-23	30-01-23	31-01-23																
PROTECCION PERSONAL	28-01-23	30-01-23	31-01-23																	
PROTECCION PERSONAL	30-01-23	31-01-23																		
PROTECCION PERSONAL	31-01-23																			

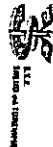
Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tondama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tondama.

Proceso: _____

Nombre del trabajador: _____

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	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRURGICO																				
PRIMA DEL TRABAJADOR																				
TAPABOCAS QUIRURGICO																				
PRIMA DEL TRABAJADOR																				
GORRO																				
PRIMA DEL TRABAJADOR																				
GORRO																				
PRIMA DEL TRABAJADOR																				
GORRO																				
PRIMA DEL TRABAJADOR																				
GORRO																				
PRIMA DEL TRABAJADOR																				
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO																				
PRIMA DEL TRABAJADOR																				
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO																				
PRIMA DEL TRABAJADOR																				
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO																				
PRIMA DEL TRABAJADOR																				
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO																				
PRIMA DEL TRABAJADOR																				
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO																				
PRIMA DEL TRABAJADOR																				

Observaciones:



Ministerio de Salud

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

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

GE-MC-28-110

VERSION 1

APROBACION 09/05/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Robert Lindoval Gomez

Proceso:

Lider humanizacion

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	24-01-23	02-01-01	08-01-01	09-01-01	10-01-01	11-01-23	20-01-01	28-01-01	01-01-05	03-01-01	10-01-03	11-01-03	12-01-01	22-01-21	23-01-01				
FIGUA DEL TRABAJADOR	01-01-05	06-01-05	15-01-05	16-01-05	17-01-05	18-01-05	18-01-05	24-01-01	30-01-05	31-01-05	02-01-05	03-01-01	04-01-05	05-01-05	06-01-05				
TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIGUA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIGUA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIGUA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIGUA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIGUA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIGUA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIGUA 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.

	EGMC73-110 VERSIÓN 1 APROBACIÓN 08/05/2020 Pág. 1/1	
	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 Tlaxcala		

Nombre del trabajador:		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	
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																	
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.

	GESTIÓN DE MEDICAMENTO CONTINUO		EGMCR3-110
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1
ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SURS COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.R.E SALUD DEL TUNDAMA			APROBACIÓN 08/08/2020
			Pág. 1/1

Nombre del trabajador: _____

Proceder: _____

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	FECHA DE ENTREGA	
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.

Nombre del trabajador: Camacho Gomez Proceso: SIACU


VERSION: 1

 FECHA DE APROBACION: 2023

 Pág. 171

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	
PROTECCION QUIRURGICA	2/6/13	3/6/13	4/6/13	5/6/13	6/6/13	7/6/13	8/6/13	9/6/13	10/6/13	11/6/13	12/6/13	13/6/13	14/6/13	15/6/13	16/6/13	17/6/13	18/6/13	19/6/13	20/6/13
FIRMA DEL TRABAJADOR	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca
PROTECCION QUIRURGICA	11/6/13	12/6/13	13/6/13	14/6/13	15/6/13	16/6/13	17/6/13	18/6/13	19/6/13	20/6/13	21/6/13	22/6/13	23/6/13	24/6/13	25/6/13	26/6/13	27/6/13	28/6/13	29/6/13
FIRMA DEL TRABAJADOR	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca
PROTECCION QUIRURGICA	31/6/13	1/7/13	2/7/13	3/7/13	4/7/13	5/7/13	6/7/13	7/7/13	8/7/13	9/7/13	10/7/13	11/7/13	12/7/13	13/7/13	14/7/13	15/7/13	16/7/13	17/7/13	18/7/13
FIRMA DEL TRABAJADOR	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca
PROTECCION QUIRURGICA	19/7/13	20/7/13	21/7/13	22/7/13	23/7/13	24/7/13	25/7/13	26/7/13	27/7/13	28/7/13	29/7/13	30/7/13	31/7/13	1/8/13	2/8/13	3/8/13	4/8/13	5/8/13	6/8/13
FIRMA DEL TRABAJADOR	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca
PROTECCION QUIRURGICA	7/8/13	8/8/13	9/8/13	10/8/13	11/8/13	12/8/13	13/8/13	14/8/13	15/8/13	16/8/13	17/8/13	18/8/13	19/8/13	20/8/13	21/8/13	22/8/13	23/8/13	24/8/13	25/8/13
FIRMA DEL TRABAJADOR	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca
PROTECCION QUIRURGICA	29/8/13	30/8/13	31/8/13	1/9/13	2/9/13	3/9/13	4/9/13	5/9/13	6/9/13	7/9/13	8/9/13	9/9/13	10/9/13	11/9/13	12/9/13	13/9/13	14/9/13	15/9/13	16/9/13
FIRMA DEL TRABAJADOR	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca
PROTECCION QUIRURGICA	19/9/13	20/9/13	21/9/13	22/9/13	23/9/13	24/9/13	25/9/13	26/9/13	27/9/13	28/9/13	29/9/13	30/9/13	1/10/13	2/10/13	3/10/13	4/10/13	5/10/13	6/10/13	7/10/13
FIRMA DEL TRABAJADOR	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca
PROTECCION QUIRURGICA	11/10/13	12/10/13	13/10/13	14/10/13	15/10/13	16/10/13	17/10/13	18/10/13	19/10/13	20/10/13	21/10/13	22/10/13	23/10/13	24/10/13	25/10/13	26/10/13	27/10/13	28/10/13	29/10/13
FIRMA DEL TRABAJADOR	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca
PROTECCION QUIRURGICA	31/10/13	1/11/13	2/11/13	3/11/13	4/11/13	5/11/13	6/11/13	7/11/13	8/11/13	9/11/13	10/11/13	11/11/13	12/11/13	13/11/13	14/11/13	15/11/13	16/11/13	17/11/13	18/11/13
FIRMA DEL TRABAJADOR	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca
PROTECCION QUIRURGICA	19/11/13	20/11/13	21/11/13	22/11/13	23/11/13	24/11/13	25/11/13	26/11/13	27/11/13	28/11/13	29/11/13	30/11/13	1/12/13	2/12/13	3/12/13	4/12/13	5/12/13	6/12/13	7/12/13
FIRMA DEL TRABAJADOR	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca
PROTECCION QUIRURGICA	19/12/13	20/12/13	21/12/13	22/12/13	23/12/13	24/12/13	25/12/13	26/12/13	27/12/13	28/12/13	29/12/13	30/12/13	31/12/13	1/1/14	2/1/14	3/1/14	4/1/14	5/1/14	6/1/14
FIRMA DEL TRABAJADOR	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca

Observaciones:


	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		ESCRICER-110
	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.S. SALUD DEL TUNDAMA		VERSIÓN: 1 APROBACIÓN: 04/03/2020

Nombre del trabajador: _____

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 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:

	GESTIÓN DE MEDICAMENTO CONTINUO SISTEMA DE GESTIÓN MEDICAMENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		EGMCT28-110
	ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A BARRAS COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA		VERSIÓN 1 APROBACIÓN 08/05/2020 Pág. 1/1

Nombre del trabajador: _____ 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	FECHA DE ENTREGA	
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																				
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		EGMCS28-10
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN: 1 APROBACIÓN: 09/06/2020 Pág. 17
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 Tlaxcala			

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 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															

Nombre del trabajador: _____

Proceso: _____

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.

195
C. P. ...



ESTRATEGICO

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 TONDAMA

EGMGT3-110
VERSION 1
FECHA DE APROBACION 08/08/2020
Pag 1/1


Nombre del trabajador: ANITA AGUSTINA RACEZ

Proceso: ENFERMECIA

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	FECHA DE ENTREGA	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	14-03-22	21-02-2022	28-2-2022	14-3-22	22-3-22	28-3-22	24-4-22	11-4-22	18-04-2022	25-4-22	22-8-22	15-8-22	22-8-22	22-8-22	29-08-21	12-9-22	26-9-2022	3-10-2022		
FIRMA DEL TRABAJADOR	MRD	MRD	MRD	Kayara	Kayara	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	21-6-22	28-02-2022	5-7-2022	11-7-2022	18-07-2022	25-7-22	28-22	8-22	15-8-22	22-8-22	22-8-22	29-08-21	12-9-22	26-9-2022	3-10-2022					
FIRMA DEL TRABAJADOR	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	10-10-2022	31-10-2022	28-11-2022	5-12-22	12-12-22	19-12-22	19-12-22	19-12-22	19-12-22	19-12-22	19-12-22	19-12-22	19-12-22	19-12-22	19-12-22	19-12-22	19-12-22	19-12-22	19-12-22	
FIRMA DEL TRABAJADOR	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	MRD	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				

Observaciones:

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

 ESTRATEGICO	GESTION DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGMCT28-110
	VERSION	1	FECHA DE APROBACION
SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL		08/06/2020	
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 TUNDAMA		Pag. 1/1	

Nombre del trabajador: _____ 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	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95																			
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.

C

C

 ESTRATEGICO	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGM/C25-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 08/02/2020
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			Pag. 1/1

Nombre del trabajador: _____ 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	FECHA DE ENTREGA	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N°5																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N°5																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N°5																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N°5																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N°5																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N°5																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N°5																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N°5																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N°5																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N°5																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N°5																				
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

Enfermería

C

C



ESTRATEGICO

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/C/29-110

VERSIÓN 1

FECHA DE APROBACIÓN 08/08/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Mara Belde Nivia Pedraza

Proceso: Enfermería

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	13 MAR 2020	14 MAR 2020	16 MAR 2020	17 MAR 2020	23 MAR 2020	24 MAR 2020	25 MAR 2020	26 MAR 2020	27 MAR 2020	28 MAR 2020	29 MAR 2020	30 MAR 2020	31 MAR 2020
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	05/10/20	07/10/20	10/10/20	13/10/20	14/10/20	15/10/20	20/10/20	26/10/20	27/10/20	28/10/20	29/10/20	30/10/20	31/10/20
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>
TAPABOCAS QUIRURGICO	12/10/20	13/10/20	14/10/20	15/10/20	16/10/20	17/10/20	18/10/20	19/10/20	20/10/20	21/10/20	22/10/20	23/10/20	24/10/20
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>
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

Handwritten text, possibly bleed-through from the reverse side of the page. The text is illegible due to its orientation and the quality of the scan.

0

0



ESTRATEGICO

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 OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

VERSION	1
FECHA DE APROBACION	08/06/2020

Nombre del trabajador:

Agripinda Rodriguez Fajardo

Proceso:

Evaluación


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	02-05-23	15-08-23	21-08-23	12-11-23	11-06-23	24-06-23	10-02-23												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>												
TAPABOCAS QUIRURGICO	03-05-23	16-08-23	21-08-23	12-11-23	11-06-23	24-06-23	10-02-23												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>												
TAPABOCAS QUIRURGICO	04-05-23	15-08-23	21-08-23	12-11-23	11-06-23	24-06-23	10-02-23												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>												
TAPABOCAS QUIRURGICO	05-05-23	16-08-23	21-08-23	12-11-23	11-06-23	24-06-23	10-02-23												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>												
TAPABOCAS QUIRURGICO	06-05-23	16-08-23	21-08-23	12-11-23	11-06-23	24-06-23	10-02-23												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>												
TAPABOCAS QUIRURGICO	07-05-23	16-08-23	21-08-23	12-11-23	11-06-23	24-06-23	10-02-23												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>												
TAPABOCAS QUIRURGICO	08-05-23	16-08-23	21-08-23	12-11-23	11-06-23	24-06-23	10-02-23												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>												
TAPABOCAS QUIRURGICO	09-05-23	16-08-23	21-08-23	12-11-23	11-06-23	24-06-23	10-02-23												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>												
TAPABOCAS QUIRURGICO	10-05-23	16-08-23	21-08-23	12-11-23	11-06-23	24-06-23	10-02-23												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>												
TAPABOCAS QUIRURGICO	11-05-23	16-08-23	21-08-23	12-11-23	11-06-23	24-06-23	10-02-23												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>												
TAPABOCAS QUIRURGICO	12-05-23	16-08-23	21-08-23	12-11-23	11-06-23	24-06-23	10-02-23												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>												
TAPABOCAS QUIRURGICO	13-05-23	16-08-23	21-08-23	12-11-23	11-06-23	24-06-23	10-02-23												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>												
TAPABOCAS QUIRURGICO	14-05-23	16-08-23	21-08-23	12-11-23	11-06-23	24-06-23	10-02-23												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>												
TAPABOCAS QUIRURGICO	15-05-23	16-08-23	21-08-23	12-11-23	11-06-23	24-06-23	10-02-23												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>												

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.

C

C

 ESTRATEGICO	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGMCR29-110
	VERSION	1	FECHA DE APROBACION
	08/06/2020		
Pág. 1/1			
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			

Proceso

Nombre del trabajador: _____

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	FECHA DE ENTREGA	
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:



ESTRATEGICO

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 OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EGMGT29-110
VERSION 1
FECHA DE APROBACION 08/06/2020
Pag. 1/1


Nombre del trabajador: Ludely Jimenez

Proceso: ENTRENAMIENTO

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	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	02-05-23	03-05-23	04-05-23	05-05-23	06-05-23	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	19-05-23	20-05-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
TAPABOCAS QUIRURGICO	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	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
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
TAPABOCAS QUIRURGICO	09-06-23	10-06-23	11-06-23	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	24-06-23	25-06-23	26-06-23	27-06-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
TAPABOCAS QUIRURGICO	28-06-23	29-06-23	30-06-23	01-07-23	02-07-23	03-07-23	04-07-23	05-07-23	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
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
TAPABOCAS QUIRURGICO	17-07-23	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	30-07-23	31-07-23	01-08-23	02-08-23	03-08-23	04-08-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
TAPABOCAS QUIRURGICO	05-08-23	06-08-23	07-08-23	08-08-23	09-08-23	10-08-23	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	23-08-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
TAPABOCAS QUIRURGICO	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	04-09-23	05-09-23	06-09-23	07-09-23	08-09-23	09-09-23	10-09-23	11-09-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
TAPABOCAS QUIRURGICO	12-09-23	13-09-23	14-09-23	15-09-23	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	28-09-23	29-09-23	30-09-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
TAPABOCAS QUIRURGICO	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	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
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
TAPABOCAS QUIRURGICO	20-10-23	21-10-23	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	03-11-23	04-11-23	05-11-23	06-11-23	07-11-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[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.

 ESTRATEGICO	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		ESMCI29-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACION 08/08/2020 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: _____

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 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:



ESTRATEGICO

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 OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EGMC/29-110

VERSIÓN 1

FECHA DE APROBACION 08/06/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Johano Andrea Vero


Proceso:

Enfermería.

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	2-5-23	3-5-23	4-5-23	5-5-23	6-5-23	7-5-23	8-5-23	9-5-23	10-5-23	11-5-23	12-5-23	13-5-23	15-5-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero
TAPABOCAS QUIRURGICO	11-05-23	18-05-23	19-05-23	23-05-23	24-05-23	25-05-23	26-05-23	27-05-23	28-05-23	29-05-23	30-05-23	01-06-23	05-06-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero
TAPABOCAS QUIRURGICO	2-6-23	5-6-23	6-6-23	7-6-23	8-6-23	9-6-23	10-6-23	13-6-23	14-6-23	15-6-23	16-6-23	20-6-23	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	
TAPABOCAS QUIRURGICO	21-6-23	22-6-23	23-6-23	24-6-23	26-6-23	27-6-23	28-6-23	29-6-23	30-6-23	01-7-23	05-7-23	06-7-23	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	
TAPABOCAS QUIRURGICO	7-7-23	10-7-23	11-7-23	12-7-23	13-7-23	14-7-23	15-7-23	17-7-23	18-7-23	19-7-23	24-7-23		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero	Johano A. Vero		
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.


 ESTRATEGICO	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGMIC25-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSION 1 FECHA DE APROBACION 08/06/2020
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			
			Pág. 1/1

Nombre del trabajador: _____ 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
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.

 ESTRATEGICO	GESTIÓN DE MEDICAMENTO CONTINUO		EGMC/29-110
	SISTEMA DE GESTION MEDICAMENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL		VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACION 08/05/2020
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 TUNDAMA			
Pág 1/1			

Nombre del trabajador: _____ | 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													
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.



ESTRATEGICO

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 OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EGMC/29-110
 VERSION 1
 FECHA DE APROBACION 08/09/2020

Nombre del trabajador: Johanna Velasco # _____

Proceso: Esterilización


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	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRURGICO	03-05-23	04-05-23	06-05-23	08-05-23	09-05-23	10-05-23	11-05-23	12-05-23	15-05-23	16-05-23	17-05-23	18-05-23	19-05-23	20-05-23	21-05-23	22-05-23	23-05-23	24-05-23	25-05-23	26-05-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johana	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M
TAPABOCAS QUIRURGICO	14-05-23	20-05-23	23-05-23	24-05-2023	25-05-23	26-05-23	27-05-23	28-05-23	29-05-23	30-05-23	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
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johana	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M
TAPABOCAS QUIRURGICO	05-06-23	06-06-23	07-06-23	08-06-23	09-06-23	10-06-23	11-06-23	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	24-06-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johana	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M
TAPABOCAS QUIRURGICO	22-06-23	23-06-23	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	06-07-23	07-07-23	08-07-23	09-07-23	10-07-23	11-07-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M
TAPABOCAS QUIRURGICO	11-06-23	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	24-06-23	25-06-23	26-06-23	27-06-23	28-06-23	29-06-23	30-06-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M
TAPABOCAS QUIRURGICO	26-07-23	27-07-23	28-07-23	29-07-23	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	11-08-23	12-08-23	13-08-23	14-08-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M	Johana M
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.

9

C

 ESTRATEGICO	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGMCR29-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACION: 08/06/2020
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			
			Pág. 1/1

Nombre del trabajador: _____ 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																			
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.

Ausilio



ESTRATEGICO

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL.

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE EL EMENTOS 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

EGMCI29-110

VERSION 1

FECHA DE APROBACION 08/08/2020

Pág 1/1

Nombre del trabajador: Consuelo Perez Faura

Proceso: Enfermería


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	4-04	5-04	11-04	12-04	13-04	14-04	15-04	17-04	18-04	19-04	20-04	21-04	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo
TAPABOCAS QUIRURGICO	22-04	24-04	25-04	26-04	27-04	28-04	2-05	3-05	4-05	5-05	6-05	8-05	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo
TAPABOCAS QUIRURGICO	9-05	10-05	11-05	12-05	15-05	16-05	17-05	18-05	19-05	20-05	23-05	24-05	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo
TAPABOCAS QUIRURGICO	25-05	26-05	27-05	29-05	30-05	31-05	1-06-23	2-06-23	5-06	6-06	7-06	8-06	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo
TAPABOCAS QUIRURGICO	9-06	12-06	14-06	15-06	16-06	17-06	20-06	21-06	22-06	23-06	26-06	27-06	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo
TAPABOCAS QUIRURGICO	28-06	29-06	30-06	01-07	4-07	5-07	6-07	7-07	11-07	12-07	13-07	14-07	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo
TAPABOCAS QUIRURGICO	15-07	17-07	18-07	19-07	21-07	24-07	25-07	26-07	27-07	28-07			
FIRMA DEL TRABAJADOR	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo			
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.



[Faint, illegible text scattered across the page, possibly bleed-through from the reverse side.]

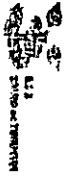
 ESTRATEGICO	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGMCR29-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN 08/06/2020
ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA			
Pág. 1/1			

Nombre del trabajador: _____ 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	FECHA DE ENTREGA	
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.



ESTADÍSTICO

GESTIÓN DE RECARGAMIENTO CONTINUO

EGMIC28-110

VERSION 1
FECHA DE APROBACION 09/06/2020

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: Júly Marcela Alfonso Pérez

Proceso: Enfermería

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	02/05/23	03/05/23	04/05/23	05/05/23	06/05/23	07/05/23	08/05/23	09/05/23	10/05/23	11/05/23	12/05/23	13/05/23	15/05/23	16/05/23	17/05/23	18/05/23	19/05/23	20/05/23
MASCARILLA DEL TIPO N50	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23
TAPABOCAS QUIRURGICO	17/05/23	18/05/23	19/05/23	23/05/23	24/05/23	25/05/23	26/05/23	27/05/23	28/05/23	29/05/23	30/05/23	31/05/23	01/06/23	02/06/23	03/06/23	04/06/23	05/06/23	06/06/23
MASCARILLA DEL TIPO N50	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23
TAPABOCAS QUIRURGICO	02/06/23	05/06/23	06/06/23	07/06/23	08/06/23	09/06/23	10/06/23	11/06/23	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
MASCARILLA DEL TIPO N50	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23
TAPABOCAS QUIRURGICO	21/06/23	22/06/23	23/06/23	24/06/23	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	06/07/23	07/07/23	08/07/23	09/07/23
MASCARILLA DEL TIPO N50	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23
TAPABOCAS QUIRURGICO	07/07/23	10/07/23	11/07/23	12/07/23	13/07/23	14/07/23	15/07/23	16/07/23	17/07/23	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
MASCARILLA DEL TIPO N50	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23	04/05/23
TAPABOCAS QUIRURGICO	25/07/23																	
MASCARILLA DEL TIPO N50	04/05/23																	

Otros valores:

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

 ESTRATEGICO	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		ESMCR29-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACION 08/06/2020
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			
			Pág. 1/1

Nombre del trabajador: _____

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												
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:



ESTRATEGICO

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

GESTION DE MEJORAMIENTO CONTINUO

EGMCP29-110

VERSION 1

FECHA DE APROBACION 08/09/2020

Pag. 1/1

Nombre del trabajador:

W2 Ginoz yalooz


Proceso:

EJECUTERIA

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	2-05	3-05	4-05	5-05	6-05	8-05	9-05	10-5	11-05	12-05	15-05	16-05	
FIRMA DEL TRABAJADOR	UEA.	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA
TAPABOCAS QUIRURGICO	17-05	18-05	19-05	20-5	23-5	24-5	25-5	26-5	29-5	30-5	31-5	1-6	
FIRMA DEL TRABAJADOR	UEA.	UEA.	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA
TAPABOCAS QUIRURGICO	2-6	3-6	5-6	6-6	7-6	8-6	9-6	10-6	13-6	14-6	15-6	16-6	
FIRMA DEL TRABAJADOR	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA
TAPABOCAS QUIRURGICO	20-6	21-6	22-6	23-6	24-6	26-6	27-6	28-6	29-6	30-6			
FIRMA DEL TRABAJADOR	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA			
TAPABOCAS QUIRURGICO	1-07	4-07	5-07	6-07	7-07	11-07	12-07	13-07	14-07	17-7	18-7	19-7	
FIRMA DEL TRABAJADOR	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA
TAPABOCAS QUIRURGICO	20-7	21-7	22-7	24-7	25-7	26-7	27-7	28-7	29-7	31-7			
FIRMA DEL TRABAJADOR	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA	UEA			
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.

 ESTRATEGICO	GESTION DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGMCR29-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL		VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN 08/06/2020
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 TUNDAMA			
Pág 1/1			

Nombre del trabajador: _____ 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													
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.



ESTRATEGICO

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 OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EGMC29-110

VERSION 1
FECHA DE APROBACION 08/06/2020

Pág. 1/1


Nombre del trabajador: Taddy Carvajal H.

Proceso: Enfermería

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	02-05-23	03-05-23	04-05-23	05-05-23	06-05-23	08-05-23	09-05-23	10-05-23	11-05-23	12-05-23	15-05-23	16-05-23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P			
TAPABOCAS QUIRURGICO	17-05-23	18-05-23	19-05-23	20-05-23	23-05-23	24-05-23	25-05-23	26-05-23	29-05-23	30-05-23	31-05-23	01-06-23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P			
TAPABOCAS QUIRURGICO	02-06-23	03-06-23	05-06-23	06-06-23	07-06-23	08-06-23	09-06-23	13-06-23	14-06-23	15-06-23	16-06-23	17-06-23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P			
TAPABOCAS QUIRURGICO	18-06-23	19-06-23	20-06-23	23-06-23	26-06-23	27-06-23	28-06-23	29-06-23	30-06-23	01-07-23	02-07-23	03-07-23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P			
TAPABOCAS QUIRURGICO	06-07-23	07-07-23	08-07-23	09-07-23	10-07-23	11-07-23	13-07-23	14-07-23	15-07-23	18-07-23	19-07-23	20-07-23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P			
TAPABOCAS QUIRURGICO	21-07-23	22-07-23	24-07-23	25-07-23	26-07-23	27-07-23	28-07-23	29-07-23	30-07-23	31-07-23	01-08-23	02-08-23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P			
TAPABOCAS QUIRURGICO	03-08-23	04-08-23	05-08-23	06-08-23	07-08-23	08-08-23	09-08-23	10-08-23	11-08-23	13-08-23	14-08-23	15-08-23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P			
TAPABOCAS QUIRURGICO	16-08-23	17-08-23	18-08-23	19-08-23	20-08-23	21-08-23	22-08-23	23-08-23	24-08-23	25-08-23	26-08-23	27-08-23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P			
TAPABOCAS QUIRURGICO	28-08-23	29-08-23	30-08-23	31-08-23	01-09-23	02-09-23	03-09-23	04-09-23	05-09-23	06-09-23	07-09-23	08-09-23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P			
TAPABOCAS QUIRURGICO	09-09-23	10-09-23	11-09-23	12-09-23	13-09-23	14-09-23	15-09-23	16-09-23	17-09-23	18-09-23	19-09-23	20-09-23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P			
TAPABOCAS QUIRURGICO	21-09-23	22-09-23	23-09-23	24-09-23	25-09-23	26-09-23	27-09-23	28-09-23	29-09-23	30-09-23	01-10-23	02-10-23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P			
TAPABOCAS QUIRURGICO	03-10-23	04-10-23	05-10-23	06-10-23	07-10-23	08-10-23	09-10-23	10-10-23	11-10-23	12-10-23	13-10-23	14-10-23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P			
TAPABOCAS QUIRURGICO	15-10-23	16-10-23	17-10-23	18-10-23	19-10-23	20-10-23	21-10-23	22-10-23	23-10-23	24-10-23	25-10-23	26-10-23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P			
TAPABOCAS QUIRURGICO	27-10-23	28-10-23	29-10-23	30-10-23	31-10-23	01-11-23	02-11-23	03-11-23	04-11-23	05-11-23	06-11-23	07-11-23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P			
TAPABOCAS QUIRURGICO	08-11-23	09-11-23	10-11-23	11-11-23	12-11-23	13-11-23	14-11-23	15-11-23	16-11-23	17-11-23	18-11-23	19-11-23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P			
TAPABOCAS QUIRURGICO	20-11-23	21-11-23	22-11-23	23-11-23	24-11-23	25-11-23	26-11-23	27-11-23	28-11-23	29-11-23	30-11-23	01-12-23			
FIRMA DEL TRABAJADOR	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P	P-P			

Observaciones:

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

 ESTRATEGICO	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGM/CZ9-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL.		VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACION 08/06/2020
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		Pág. 1/1	

Nombre del trabajador: _____ 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																			
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.



ESTRATEGICO

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 OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S. E. SALUD DEL TUNDAMA

EGMCD29-110

VERSION

1

FECHA DE APROBACION

08/06/2020

Pág. 1/1


Nombre del trabajador: GINA PAOLA BDIET

Proceso: ENFERMERIA

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	02-05-23	03-05-23	04-05-23	05-05-23	06-05-23	08-05-23	09-05-23	10-05-23	15-05-23	16-05-23	17-05-23	18-05-23	18-05-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA
TAPABOCAS QUIRURGICO	19-05	20-05	23-05	25-05	26-05	29-05	30-05	31-05	01-06	02-06	03-06	04-06	04-06
FIRMA DEL TRABAJADOR	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA
TAPABOCAS QUIRURGICO	09-06-23	10-06-23	13-06-23	14-06-23	15-06-23	18-06-23	21-06-23	22-06-23	23-06-23	28-06-23	29-06-23	30-06-23	01-07-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA
TAPABOCAS QUIRURGICO	11-07-23	12-07-23	13-07-23	14-07-23	15-07-23	18-07-23	21-07-23	22-07-23	23-07-23	24-07-23	25-07-23	26-07-23	26-07-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA	GINA
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.

 ESTRATEGICO	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGMCI29-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 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			FECHA DE APROBACION 08/06/2020
			Pág. 1/1

Nombre del trabajador: _____

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													
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.



ESTRATEGICO

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

GESTION DE MEJORAMIENTO CONTINUO

EGMCI29-110

VERSION 1

FECHA DE APROBACION 08/06/2020

Pág. 1/1


Nombre del trabajador: AUBA LORENA ANIELA PAIPA

Proceso: ENTRENAMIENTO

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	02-05-23	03-05-23	08-05-05	09-05-05	15-05-23	16-05-23	17-05-23	18-05-23	19-05-23	23-05-05	25-05-23	26-05-05		
FIRMA DEL TRABAJADOR	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena
TAPABOCAS QUIRURGICO	29-05/23	30-05/23	31-05-05	01-06-23	02-06-23	02-06/23	02-06/23	08-06-06	09-06/23	18-06-23	18-06/23	14-06-23	15-06/23	20-06/23
FIRMA DEL TRABAJADOR	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena
TAPABOCAS QUIRURGICO	21-06/23	22-06-06	23-06-06	28-06-06	01-07/23	10-07/23	11-07/23	12-07-23	13-07-23	16-07-23	16-07-23	23-07-23	25-07-23	26-07-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena	lorena
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

 ESTRATEGICO	GESTION DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGMCR9-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL		VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACION 08/06/2020
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 TUNDAMA			Pág 1/1

Nombre del trabajador: _____ 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													
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:



ESTRATEGICO

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

GESTION DE MEJORAMIENTO CONTINUO

EGMCP29-110

VERSION 1
FECHA DE APROBACION 08/06/2020

Pag 1/1


Nombre del Inicial: Karen Corredor

Fecha: Enfermera

SI EMANOS 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	02-05-23	03-05-23	04-05-23	05-05-23	06-05-23	08-05-23	09-05-23	09-05-23	09-05-23	10-05-23	10-05-23	10-05-23	10-05-23	10-05-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen
TAPABOCAS QUIRURGICO	12-05-23	13-05-23	14-05-23	15-05-23	16-05-23	17-05-23	18-05-23	19-05-23	20-05-23	21-05-23	22-05-23	23-05-23	24-05-23	25-05-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen
TAPABOCAS QUIRURGICO	26-05-23	27-05-23	28-05-23	29-05-23	30-05-23	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
FIRMA DEL TRABAJADOR	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen
TAPABOCAS QUIRURGICO	09-06-23	10-06-23	11-06-23	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
FIRMA DEL TRABAJADOR	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen
TAPABOCAS QUIRURGICO	23-06-23	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	06-07-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen
TAPABOCAS QUIRURGICO	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	18-07-23	19-07-23	20-07-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen
TAPABOCAS QUIRURGICO	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	30-07-23	31-07-23	01-08-23	02-08-23	03-08-23
FIRMA DEL TRABAJADOR	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Toda reproducción parcial o total sin previa autorización de la Empresa Social del Estado Salud del Tundama.


 ESTRATEGICO	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGM/C29-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 08/08/2020 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: _____

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													
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.

 ESTRATEGICO	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGM/CZ9-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1 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: _____ 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													
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.



ESTRATEGICO

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 OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

VERSION 1
FECHA DE APROBACION 08/05/2020
Pag. 1/1


Nombre del trabajador:

Paulina Perea Infante Diana Proceso: *Enfermería*

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	2-5-23	3-5-23	4-5-23	5-5-23	8-5-23	9-5-23	10-5-23	11-5-23	12-5-23	13-5-23	15-5-23	16-5-23	
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	12-5-23	13-5-23	14-5-23	15-5-23	16-5-23	17-5-23	18-5-23	19-5-23	20-5-23	21-5-23	22-5-23	23-5-23	
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	1-6-23	2-6-23	3-6-23	4-6-23	7-6-23	8-6-23	9-6-23	10-6-23	10-6-23	11-6-23	12-6-23	13-6-23	
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	13-6-23	14-6-23	15-6-23	16-6-23	17-6-23	18-6-23	19-6-23	20-6-23	21-6-23	22-6-23	23-6-23	24-6-23	
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	11-7-23	12-7-23	13-7-23	14-7-23	15-7-23	16-7-23	17-7-23	18-7-23	19-7-23	20-7-23	21-7-23	22-7-23	
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</i>	<i>Paulina</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													

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.

 ESTRATEGICO	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO.		EGMCI29-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL		VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACION 08/05/2020
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 TUNDAMA			
Pág. 1/1			

Nombre del trabajador: _____ 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													
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.



ESTRATEGICO

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 OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EGMCR9-110
VERSION 1
FECHA DE APROBACION 09/06/2020

Pág 1/1

Nombre del trabajador:

Anyi Guayara.


Proceso:

Enfermería

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	02-05	03-05	04-05	05-05	06-05	08-05	09-05	10-05	11-05	12-05	15-05	16-05		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G
TAPABOCAS QUIRURGICO	17-05	18-05	19-05	23-05	24-05	25-05	26-05	27-05	29-05	30-05	31-05	01-06		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G
TAPABOCAS QUIRURGICO	02-06	05-06	06-06	09-06	08-06	09-06	10-06	13-06	14-06	15-06	16-06	20-06		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G
TAPABOCAS QUIRURGICO	21-06	22-06	23-06	24-06	26-06	27-06	28-06	29-06	30-06	01-07	05-07	06-07		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G
TAPABOCAS QUIRURGICO	07-07	08-07	10-07	11-07	12-07	13-07	14-07	15-07	17-07	18-07	19-07	20-07		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G
TAPABOCAS QUIRURGICO	24-07	25-07	26-07	27-07	28-07	29-07	31-07	01-08						
FIRMA DEL TRABAJADOR	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G	Anyi G						
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

 ESE ESTADO DE TUNDAMA ESTRATEGICO	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGMCI25-110
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN 08/08/2020
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			Pág. 1/1

Nombre del trabajador: _____ Profesion: _____

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																			
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.



ESTRATEGICO

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 OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL Tlaxcala

ESMC29-110

VERSION 1

FECHA DE APROBACION 08/06/2020

Pag 1/1

Nombre del trabajador:

Astid Johanna Niro Riera


Proceso:

Enfermería

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	02 mayo	10-05-23	19-05	29-05	06-06	11-06	28-06	30-06	11-07					
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johanna	10-05-23	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna					
TAPABOCAS QUIRURGICO	03 mayo	12-05-23	28-05	30-05	03-06	15-06	24-06	01-07	12-07					
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna					
TAPABOCAS QUIRURGICO	04 mayo	13-05	24-05	31-05	08-06	16-06	25-06	02-07	13-07					
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna					
TAPABOCAS QUIRURGICO	05 mayo	16-05	25-05	31-06	09-06	20-06	26-06	05-07						
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna						
TAPABOCAS QUIRURGICO	06 mayo	17-05	26-05	02-06	10-06	24-06	27-06	6-07						
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna						
TAPABOCAS QUIRURGICO	09 mayo	18-05	27-05	05-06	13-06	22-06	28-06	07-07						
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna	Johanna						
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. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tlaxcala

 ESTRATEGICO	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGMC/29-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL.		VERSIÓN: 1 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: _____ 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 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.



ESTRATEGICO

GESTION DE MEJORAMIENTO CONTINUO
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

EGMIC23-110
VERSION 1
FECHA DE APROBACION 08/06/2020
Pag. 1/1


Nombre del trabajador: Charbia Florio

Proceso: Entrenamiento

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	08-04-23	09-04-23	10-04-23	11-04-23	12-04-23	13-04-23	15-04	16-04	19-04	18-04	19-04	23-04		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia
TAPABOCAS QUIRURGICO	24-04	25-04	25-04	29-04	29-04	30-04	31-04	01-05	02-05	05-05	06-05	07-05		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia
TAPABOCAS QUIRURGICO	08-05	09-05	10-05	13-05	14-05	15-05	16-05	20-05	21-05	22-05	23-05	24-05		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia
TAPABOCAS QUIRURGICO	26-05	21-05	21-05	23-05	26-05	27-05	28-05	29-05	30-05	04-06	5-06	6-06		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia
TAPABOCAS QUIRURGICO	30-04	11-04	12-04	13-04	14-04	15-04	19-04	18-04	19-04	21-04	24-04	25-04		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia	Charbia
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 Sector Salud del Tundama. Prohíbe su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

 ESTRATÉGICO	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		EGMC29-110
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 08/06/2020
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			
Pág. 1/1			

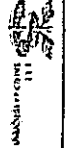
Nombre del trabajador: _____

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	FECHA DE ENTREGA	
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:

Call center notes



ESTADÍSTICA DE 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 ESS SALUD DEL TUNDAMA

ENCUENTRO 10
 VERSIÓN 1
 APROBACIÓN 08/02/20
 Pág 11

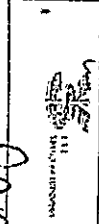
Nombre del trabajador: Karen Rojas
 Puesto: Fabricación

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

Este documento es propiedad de la Empresa de Salud del Tundama. Prohíbida su reproducción por cualquier medio. Se permite autorizarlo a la Empresa Social de Salud del Tundama.

Nombre del trabajador: _____ 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	FECHA DE ENTREGA	
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																				
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																				
FIRMA DEL TRABAJADOR																				



Nombre del trabajador: **Carla Herrerías**

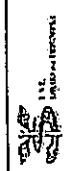
Proceso: **Asignacion de GPS - Facturacion**

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	FECHA DE ENTREGA	
FRMA DEL TRABAJADOR	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla
TAPABOCAS QUIRURGICO	02-01-23	3-01-23	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	17-01-23	18-01-23	19-01-23	20-01-23	21-01-23
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	07-02-23	08-02-23	09-02-23	10-02-23	11-02-23
FRMA DEL TRABAJADOR	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla
TAPABOCAS QUIRURGICO	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	25-02-23	26-02-23	27-02-23	28-02-23	29-02-23	30-02-23	31-02-23	01-03-23
FRMA DEL TRABAJADOR	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla
TAPABOCAS QUIRURGICO	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	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
FRMA DEL TRABAJADOR	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla
TAPABOCAS QUIRURGICO	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	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
FRMA DEL TRABAJADOR	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla
TAPABOCAS QUIRURGICO	11-04-23	12-04-23	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	25-04-23	26-04-23	27-04-23	28-04-23	29-04-23	30-04-23
FRMA DEL TRABAJADOR	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla
TAPABOCAS QUIRURGICO	05-05-23	06-05-23	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	19-05-23	20-05-23	21-05-23	22-05-23	23-05-23	24-05-23
FRMA DEL TRABAJADOR	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla
TAPABOCAS QUIRURGICO	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	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
FRMA DEL TRABAJADOR	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla
TAPABOCAS QUIRURGICO	23-06-23	24-06-23	25-06-23	26-06-23	27-06-23	28-06-23	29-06-23	30-06-23	31-06-23	01-07-23	02-07-23	03-07-23	04-07-23	05-07-23	06-07-23	07-07-23	08-07-23	09-07-23	10-07-23	11-07-23
FRMA DEL TRABAJADOR	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla
TAPABOCAS QUIRURGICO	12-07-23	13-07-23	14-07-23	15-07-23	16-07-23	17-07-23	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	30-07-23	31-07-23
FRMA DEL TRABAJADOR	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla
TAPABOCAS QUIRURGICO	08-08-23	09-08-23	10-08-23	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	23-08-23	24-08-23	25-08-23	26-08-23	27-08-23
FRMA DEL TRABAJADOR	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla
TAPABOCAS QUIRURGICO	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	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
FRMA DEL TRABAJADOR	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla
TAPABOCAS QUIRURGICO	02-10-23	03-10-23	04-10-23	05-10-23	06-10-23	07-10-23	08-10-23	09-10-23	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
FRMA DEL TRABAJADOR	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla
TAPABOCAS QUIRURGICO	12-11-23	13-11-23	14-11-23	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	27-11-23	28-11-23	29-11-23	30-11-23	31-11-23
FRMA DEL TRABAJADOR	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla
TAPABOCAS QUIRURGICO	08-12-23	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	21-12-23	22-12-23	23-12-23	24-12-23	25-12-23	26-12-23	27-12-23
FRMA DEL TRABAJADOR	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla	Carla

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.

3

 INSTITUTO TLAQUEHUATECO DE INVESTIGACIONES Y SERVICIOS DE SALUD SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE TLAXCALA	GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		EGUIC29-10 VERSIÓN: 1 APROBACIÓN: NOV2020
	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 TULDAIMA		

Nombre del trabajador: _____ Profesión: _____

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	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
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 de Tlaxcala. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tlaxcala.