



ESTRATÉGICO

SECCION DE REGISTRAMIENTO CONTINUO  
 SISTEMA DE GESTION Y MONITOREO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECEPCION A ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (CORONAVIRUS)  
 EN LOS TRABAJADORES DE LA RED DE SALUD DEL TROMPA

Nombre del trabajador: Ledy Andrea Guio Antola Profesión: Psicóloga

BOLETA N° 11  
 VERSION 1  
 FECHA DE APROBACION 2020  
 Pág. 11

| TIPO DE TRABAJADOR                      | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| ELABORADOR DE PROTOCOLO PERSONAL        | 04/12/2020       | 04/12/2020       | 04/12/2020       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REPARADOR EN DE MARCHA FILTRO 3800      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MANTENIMIENTO A LA ENTRENAMIENTO        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONITOREO                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CAJAS DE PROTECCION FACIAL              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| COMO DESCHARGE                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUINTA DE SALUD                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA MARCHA AREA ANTIBIOTICO RESISTENTE | 04/12/2020       | 04/12/2020       | 04/12/2020       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

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



GESTIÓN DE MANTENIMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN DE MANTENIMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL.

SISTEMA Y MEDIO AMBIENTE A SATISFACCIÓN DE ELEMTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SANS COMO CUPO (COUP-III)

SALOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUMBURA

EJECUCIÓN: 1  
FECHA DE ENTREGA: MARZO 2000  
PÁG. V/1

Nombre del trabajador: Jenny Pinon Proceso: Asignación de citas

| INDICADOR               | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA |
|-------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| PLAN DE CITA            | Jenny            | Jenny            | Jenny            | Jenny            | Jenny            | Jenny            | Jenny            | Jenny            | Jenny            | Jenny            | Jenny            |
| REGISTRO DE SALUD       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRUEBA DEL TRABAJO      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| INFORME DEL TRABAJO     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| OPINIONES Y SUGERENCIAS |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SEÑALES DE ALERTA       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REPORTE DE AVISOS       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| OTROS INDICADORES       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

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



ESTIMULADO

REGION DE LA COMUNIDAD CONTINUA

SISTEMA DE GESTION DEL APORTE CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

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

EDICION 1.0

VERSION 1

FECHA DE APROBACION 06/05/2020

Pág. 11

Nombre del trabajador

Apellido

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL TRABAJADORES SUSCEPTIBLE  | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| RESERVA DEL TRABAJADOR                                     | 21/11/20         | 22/11/20         | 23/11/20         | 24/11/20         | 25/11/20         | 26/11/20         | 27/11/20         | 28/11/20         | 29/11/20         | 30/11/20         | 01/12/20         | 02/12/20         | 03/12/20         | 04/12/20         |
| RESERVA DEL TRABAJADOR DE MEDIO CADA FECHA TRABAJADOR      | Cordoba          | Cordoba          | Cordoba          | Cordoba          | Cordoba          | Cordoba          | Cordoba          | Cordoba          | Cordoba          | Cordoba          | Cordoba          | Cordoba          | Cordoba          | Cordoba          |
| RESERVA DEL TRABAJADOR DE MADRUGADA ALTA EFICENCIA MAS     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR ECONOMIAS                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR CASQUETA DE PROTECCION FACIAL       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR GORRO PROTECTIBLE                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR GUANTES NO ESTERILES                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR PARRA DEL TRABAJADOR                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR BATA MANUA LANA ANTILUGO DESCHUBALE |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR POLARIS                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR TRAJE TIENK                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR                                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio. No permitida su venta ni su explotación económica. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.



ESTADÍSTICO

SECCION DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION DEL GOBIERNO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECEPCION A MATRIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SABOS CON 2 PUNDO-01 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S. Y SALUD DEL TRABAJADOR

FORMIO-115

VERSION 1  
FECHA DE APLICACION SERVICIOS

Pag. 1/1

Nombre del evaluador: Joel Vargas

Proceder: Asignacion Chao

| 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 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TAMPAQUES OVIARESCOS                       | 26-11-2011       | 20-12-2011       | 20-03-12         | 09/12/2011       | 20-05-12         | 20-09-12         | 20-11-12         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DESCARADOR DE DE VIDRIO COMO PELINGO 2500G |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MACONILLA ALTA ESPECIAL 883                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCOCALIS                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CAJETA DE PROTECCION 1 PUNDO               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| OPORTE DESCARTABLE                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTOS NO ESTERILES                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| BATA MANO LARGA AUTOLIBRO DESCARTABLE      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLARIS                                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAJE TYVEK                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Esta columna es propiedad de la Dirección del Estado de Chiapas. Prohíbese su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Dirección del Estado de Chiapas.



ESTRATÉGICO

SECRETARÍA DE GESTIÓN RELACIONAMIENTO COMUNITARIO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL  
EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TLAXCALA

COMOP-112

1

SECRETARÍA DE GESTIÓN RELACIONAMIENTO COMUNITARIO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

Pág. 111

Nombre del trabajador: Jessica Forozano Asignación de cargo: \_\_\_\_\_

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL        | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJOS QUÍMICOS                       | 1-12-20          | 21/12/20         | 31/12/20         | 31/12/20         | 05/12/20         | 05/12/20         | 05/12/20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    | JUEVE            | JESSICA          | JUEVE            | JESSICA          | JUEVE            | JESSICA          | JUEVE            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVAION EN DE MEDA CONA FILTRO 2000L |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MACONTE LA ALTA EFICIENCIA 100          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MINIOPALME                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTEJA DE PROTECCION FACIAL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ODORO SELECTIVALE                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTOS NO ESTERILES                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| BATA MANO LARGA ANTIBLUJO DECONTINABLE  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PALANCA                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAJE TYVEK                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

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



ESTRATÉGICO

GESTIÓN DE RECONOCIMIENTO CONTINUO

BOLETIN DE GESTION DEL RECONOCIMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECEPCION A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SANS CON-2100NB-16 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TAMBORA

|                     |            |
|---------------------|------------|
| VERSION             | 1          |
| FECHA DE APROBACION | 06/05/2020 |
| Pag. vi             |            |

Nombre del trabajador: \_\_\_\_\_

Proceso: \_\_\_\_\_

| ELEMENTO 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 |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADOR                              | 09/12/2019       | 10/12/2019       | 11/12/2019       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRENDA DEL TRABAJADOR                   | KAREN M          | KAREN M          | KAREN M          | KAREN M          | KAREN M          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESPONSABLE DE DEBORA CANA/TIEMPO 75910 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| INDICADORA ALTA PROTECCION 985          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRENDA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| INDICADORA                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRENDA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRENDA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| COMPRO PERSONAL                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRENDA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GUANTES NO ESTERILES                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRENDA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SATA MANO LARGA ANTICUERO DESECHABLE    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRENDA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FOLLAJAS                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRENDA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAFET TAPER                            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRENDA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Seguro Salud del Tumbora. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa. Desde el Centro Salud del Tumbora.





ESTADÍSTICO

GESTIÓN DE MEDICAMENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN DE MEDICAMENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTRADA Y RECEPCION A SERVICIOS DE EXAMENES DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ASESORAR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SABS COV-2 (COVID-19)  
EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TAMBORA

|                     |
|---------------------|
| EDICIÓN 1.0         |
| VÁLIDA              |
| FECHA DE APROBACIÓN |
| 08/05/2020          |
| Pág. 11             |

Nombre de trabajo: **Arcadio Olivares**

Proceso: **FACTURACION**

11-12-20  
Arcadio

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL       | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TAPABOCAS QUINQUENIO                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MAEWA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA DE MEDIO CARA FLEDO TORSO   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TIPIKA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA 99%         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MAEWA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTEA DE PROTECCION FACIAL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TIPIKA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| OSORDO DESCHERRE 2                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TIPIKA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GUANTES NO ESTERILIZADOS               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TIPIKA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| BATA MANUA LARGA ANTIPLUGO DESDEHABLES |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TIPIKA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLARIS                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TIPIKA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TIPIKA PAPER                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TIPIKA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Olivares Arcadio

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



ES TOMASICO

SECCION DE MANEJO DE CONTRATO Y GERENCIA DE EVALUACION Y CONTROL  
SERVIDIO DE GESTION DE LICITACION, CONTRATO Y GERENCIA DE EVALUACION Y CONTROL

ENTRELA Y ACERCA A SATISFACCION DE LOS SERVIDIOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA ENFERMEDAD Y OPORTUNIDAD EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S. Y SALUD DEL TRABAJADOR EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S. Y SALUD DEL TRABAJADOR A BASE CON-2006-07

VERSION 1  
FECHA DE APROBACION 04/03/2008  
Pag. 11

Nombre del trabajador: *Margarita Miller*

Numero: *Asignacion de Cartera*

| CLASIFICACION 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 |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADOR CLASIFICADO                  | 02-12-10         | 10-12-10         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVAZON 10 DE MEDIA CADA UNO DE 2005 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| INDICADOR LA ALTA DE ENTREGA DE         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONEDAS                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| COMPRO DEBENTABLE                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUINTOS NO ESTERILES                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| BAJA MANEJA CARGA ALTERNANDO DESECHABLE |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLARIS                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

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





ESTRATÉGICO

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

SECRETARÍA DE GESTIÓN DEL RIESGO CONTINUO Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS

SECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO CONTINUO Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TRABAJO

FORMULARIO

VERSIÓN 1

FECHA DE APROBACIÓN 08/03/2018

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Loren Fletcher

Cargo: Asignacion de chofo.

| 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 |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TARJETAS QUÍMICAS                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RECORRIDO EN DE MECHA CADA FILTRO TRBOC |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MARCAJILLA ALTA ESPECIAL RBL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOGAFAS                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCIÓN FACIAL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SOBRO DESECHABLE                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DIANTELES NO ESTERILES                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA MANGA LARGA ANTIBLUHO DESCHABLE    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLVAIS                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAJE TYVEK                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

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



ESTADÍSTICO

SECCION DE REG. ORGANIZ. CONTIN. U

SECRETARIA DE GESTION DEJORNAMIENTO CONTIN. U Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ESTADISTICA Y REGISTRO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SABS COVID (FORM-10) EN LOS TRABAJADORES DE LA I.E.E SALUD DEL TERCERO

FORM-10

VERSION

1

FECHA DE

APROBACION

06/06/2020

Pág. 1/1

Nombre del evaluador: Claudia Pinzón

Provisor: Asignacion de citos

| 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 |  |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| TRABAJADOR QUIMICO                     | 28-11-2019       | 28-11-2019       | 1-12-19          | 2-12-2003        | 11-12-19         | 7-12-2009        | 12-2010          | 12-2010          | 11-13-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PREPARACION DE MEDICINA CASI CULTRIO   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MANTENIMIENTO DE EQUIPOS               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MONITORIA                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| COMISIA DE PROTECCION FACIL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| COMISO DESONABLE                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| QUINTAS NO ESTERILES                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| SANTA MARINA LINDA AMPLIADO SECRETARIA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PLANTAS                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRABAJADOR                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

OBSERVACIONES:

Este documento es propiedad de la UGESA y es de uso exclusivo de la UGESA. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la UGESA. Sección de Estadística y Registro de Salud del Tercero



ESTADÍSTICO

SECTOR DE GESTION DE SERVICIOS DE PROTECCION PERSONAL PARA RESERVA LA ESPECIFICACION DETALLADA A SERVICIOS DE PROTECCION PERSONAL EN LAS TRABAJADORAS DE LA E.O. E SALUD DEL TURISMO

EDICION: 1/15  
 FECHA DE APROBACION: 2015/04/15  
 PAG. 1/1

Nombre del trabajador: Melba Yameth Fonseca Puesto: Fabricación

| ELABORACION DE PROTECCION PERSONAL       | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA |
|--|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADORAS SUBSISTENTE                 | 4-12-20            | 5-12-20            | 5-12-20            | 9-12-20            | 10-12-20           | 11-12-20           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DE DE BORA CASAS M. TMO 20000    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MAQUINARIA ALTA EFICIENCIA               |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONEDERAS                                |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCION PASIVA             |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| OPORTO DESTORNABLE                       |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTAS NO ESTERELES                     |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| BATA MANUA LARGA ANTIBACTERIO RESISTENTE |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POJIBALL                                 |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABE TVERE                              |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Open sheet:

Este documento es propiedad de la Empresa del Factor Social del Turismo. Queda expresamente prohibido su uso o explotación sin el consentimiento escrito de la Empresa Social del Turismo.



ESTRATÉGICO

SECCIÓN DE MONITOREO CONTINUO

ESTIMACIÓN DE COSTOS DE MONITOREO CONTINUO Y COSTOS DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ESTIMACIÓN Y REGISTRO A SATISFACCIÓN DE RESULTADOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA ESTACIÓN DEL TENDÓN

EVALUACIÓN 18

VERSIÓN 1

FECHA DE APROBACIÓN 2020

Pág. 111

Nombre de la persona: Lizeth Katherine Uruaty Torrey

Proceso: Enfermería

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL TRABAJADORAS QUIMIOLOGO | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |  |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| REQUISICIÓN DE SEBRES CARBONATOS                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MARQUELA ALTA  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| REQUISICIÓN DE SEBRES CARBONATOS                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| ACORDADA   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| CAMERTA DE PROTECCIÓN FACIAL                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| COMO DECORADA  | 7/12/20          | 8/12/20          | 9/12/20          | 10/12/20         | 11/12/20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                                     | 11/12/20         | 11/12/20         | 11/12/20         | 11/12/20         | 11/12/20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| QUANTER NO ESTERILES                                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| DATA MASON-LAZO AUTOLUBRO DESCHABLE                      | 7/12/20          | 8/12/20          | 9/12/20          | 10/12/20         | 11/12/20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                                     | 11/12/20         | 11/12/20         | 11/12/20         | 11/12/20         | 11/12/20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FOLETA   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRABAJADOR   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado de Texas. Prohibida su reproducción, modificación o distribución sin el consentimiento escrito de la Empresa del Estado de Texas.



ESTRATÉGICO

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECEPCION A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA TRANSMISIÓN OCCASIONAL A SALAS CON 2 (DOS) RN EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TIEMPO

Nombre del usuario: **Andreea Liseth Rizo M.**

Apellido: **Infermera**

|                     |      |
|---------------------|------|
| VERSION             | 1    |
| FECHA DE ASOCIACION | 2020 |

Página 11

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL                        | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADORAS QUÉBRADO                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| COORDINADOR DE MONITOREO DE LA EFECTIVIDAD DEL PROYECTO |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONITOREO   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTA DE PROTECCIÓN FACIL                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GOBIERNO DESCENTRALIZADO                                | 11/2/20          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                                    | Andreea          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTERES NO ENTREGADOS                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| BATA MANO LARGA ANTE LUBRO DESCENSABLE                  | 11/2/20          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                                    | Andreea          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PAJAMA  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TALLET TIPO   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

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



ESTRATÉGICO

ESTRATEGIA DE GESTIÓN DEL PERSONAL CON TENDENCIA Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL.

|   |
|---|
| ESTRATEGIA DE GESTIÓN DEL PERSONAL CON TENDENCIA Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL. |
| EN LOS TRABAJADORES DE LA R.E.E. RAJ/10 DEL TUNJUNA                                 |
| 2024  |
| 31/03/2025  |

Pág. 11

Nombre del trabajador: Angie Escamiente

Presente: Enfermeria

| 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 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADOR QUIMICO                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SEGURO DE VIDA DE RETIRO PARA EL VEJECER |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Social del Tunes. Toda su reproducción por cualquier medio, sin el consentimiento de la Empresa Social de Estado, será en adelante.





ESTRATEGICO

SECCION DE GESTION DEL MANEJO CONTINUA Y REGISTRO DE EVALUACION Y CONTROL

SECRETARIA DE SALUD  
SECRETARIA DE SALUD  
SECRETARIA DE SALUD  
SECRETARIA DE SALUD

Pág. 11

Nombre del trabajador: Diana Amargo

Profesión: Enfermero

| 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 |  |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| LABORATORIO QUIMICO                      | 2-10-20          | 4-10-20          |                  | 6-10-20          | 5-12-20          | 9-11-20          | 6-12-20          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MAQUINA DEL TRABAJADOR                   | Diana C          | Diana C          |                  | Diana C          | Diana C          | Diana C          | Diana C          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVADOR DE DE BATERIA PARA EL TRABAJO |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| YERBA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MASCARILLA ALTA EFICACIA N95             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MONOCAPAS                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| COMPRO OBTENCION DE                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| SUAVES NO ESTILES                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| DATA MANUA LABORAL                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| ARTICULO DE PROTECCION                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FOFOMAS                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

Este documento es propiedad de la Superintendencia del Trabajo. Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Superintendencia del Trabajo.

**SECCION DE MEJORAMIENTO CONTINUO**

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

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCCASIONAL A SABA CON COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA C.E. SALUD DEL TIRIOCAN

Evaluador: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

| FECHA DE EMISION | VERIFICAR | FECHA DE ENTREGA |
|------------------|-----------|------------------|
| 28/08/2020       | 1         | 28/08/2020       |

Pag. 51

| 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 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADOR SUBROSO                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVAION DE DE MEDIO CASA EL TIO TIRIO |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ASISTENTE LA ALTA ENGENIERIA             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MOJOCAYAS                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CASITA DE PROTECCION FOCAL               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| OPERO EJECUTIVO                          | 3-12-20          | 4-12-20          | 9-12-20          | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     | <i>Prima</i>     | <i>Prima</i>     | <i>Prima</i>     | <i>Prima</i>     | <i>Prima</i>     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUARTER NO ENTREGA                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DETA MANERA LAYNA ANTILIBRO PRECIBABLE   | 3-12-20          | 4-12-20          | 9-12-20          | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     | <i>Prima</i>     | <i>Prima</i>     | <i>Prima</i>     | <i>Prima</i>     | <i>Prima</i>     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLARINA                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAJE TIVER                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Social del Tirocan. Prohibida su reproducción por cualquier medio, en forma total o parcial de la Empresa Social de Estado Social del Tirocan.



ESTABLECIMIENTO

GESTION DE MANTENIMIENTO CONTINUA

DIRECCION DE GESTION DEL MANTENIMIENTO CONTINUA Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA ACCIDENTACION LABORAL EN LOS TRABAJADORES DE LA E.E. SALUD DEL TAMBORA

EDICION 1.0  
VERSIÓN 1  
FECHA DE APROBACIÓN 30/06/2020  
Pag. 111

Nombre del trabajador: Juan De Soria

Apellido: Coronelista

| ELEMENTO 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 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TAPAJORCA QUIMICO                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIEZA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RECORADOR EN DE RECA CASA PLTIO 10220  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIEZA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REACCION LA DE LA ENTRENCA VIT         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIEZA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RECORADOR                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIEZA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CAJETA DE PROTECCION FACIAL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIEZA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| COMO DESCRIBIBLE                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIEZA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTIA NO ENTREGA                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIEZA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RETA MANEJA LATA ANTILIBRO OPERACIONAL |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIEZA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PLUMAS                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIEZA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJO TRAVX                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIEZA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Con documento en respaldo en el caso de Empresa del Centro Salud del Tambora. Avísales al trabajador por cualquier cambio, así como al trabajador de la Empresa Social de Salud del Tambora.



**REGION DE ARIACA**

**SISTEMA DE GESTION DE CONTROL Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL**

**ENTRADA Y REGISTRO A SATISFACCION DE SERVIDIOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EMERGENCIA OPERACIONAL A SABES CON LA GESTION EN LOS TRABAJO DE LA C.E. SALUD DEL TURISMO**

FORMA 2011/1  
1  
FECHA DE APROBACION: 08/05/2010  
Pag 1/1

Nombre del Supervisor: Andrés Andrade Puesto: Ejecutiva

|                                | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   | FECHA DE ENTRADA   |
|--------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| ELIENOR DE PROTECCION PERSONAL | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| TARAPACÁ GUARDIA               | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| FRAN DEL TRABAJADOR            | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| RESERVAION DE SE               | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| CONJUNTO EN UNO                | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| FRAN DEL TRABAJADOR            | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| MARICHELLA ALTA                | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| FRAN DEL TRABAJADOR            | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| MONTANA                        | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| FRAN DEL TRABAJADOR            | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| CAROLINA DE PROTECCION         | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| FRAN DEL TRABAJADOR            | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| COORO DESCANSABLE              | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| FRAN DEL TRABAJADOR            | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| QUINTOS NO ESTERILIZ           | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| FRAN DEL TRABAJADOR            | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| BAIA MARETA JARA               | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| ANTHONIO ESTERILIZ             | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| FRAN DEL TRABAJADOR            | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| FRAN DEL TRABAJADOR            | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| FRAN DEL TRABAJADOR            | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| FRAN DEL TRABAJADOR            | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| FRAN DEL TRABAJADOR            | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado "Salud del Turismo". No debe ser reproducido, distribuido o almacenado en ningún otro sistema de información sin la autorización expresa de la Empresa del Estado "Salud del Turismo".

Chilena.com



ESTADÍSTICO

GESTIÓN DE BIENESTAR COMUNITARIO  
SISTEMA DE GESTIÓN DE SALUD DADO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL  
ENTREGA Y RECIBIDO A SATHIACCIÓN DE BIENESTAR DE PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SANS COV-2 (CORONAVIRUS) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TIEMPO

EDICIÓN 1.0  
UNIDAD 1  
FECHA DE APROBACIÓN 08/05/2020  
Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Fecha:

| ELABORADO DE PROTOCOLO 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 |  |
|---------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| TAMBORES GUARDADO                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RECEPCION 2M DE MEDA CADA 15 MINO     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MADONILLA ALTA EFECTIVA 1M            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MECADO 1M                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| ODORO RESERVABLE                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| GUANTES NO ESTERILES                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| DATA MANA LABORA ANTILINDO DEFECHABLE |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| POLARIS                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRABE TIVON                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Banco de Salud Tumbes. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Salud de Salud Tumbes "Santitas".



ESTRATEGICO

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

VERBALEN  
FECHA DE  
ASOCIACION  
1  
18/06/2020  
Pag. 01

Nombre del trabajador: *Luisa Fernanda Acosta*

Apellido: \_\_\_\_\_

| 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    |
|---|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| TAMBORES QUIMIOLOGICO                   |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| PIRAMA DEL TRABAJADOR                   |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| RESPIRADOR DE MEDIA CARA Filtro P100C   |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| PIRAMA DEL TRABAJADOR                   |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95          |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| PIRAMA DEL TRABAJADOR                   |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| MONOGRAFIA                              |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| PIRAMA DEL TRABAJADOR                   |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL            |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| PIRAMA DEL TRABAJADOR                   |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| GORRO DESCARTABLE                       | <i>24/11/2020</i>   | <i>25/11/2020</i>   | <i>26/11/2020</i>   | <i>27/11/2020</i>   | <i>30/11/2020</i>   | <i>01/12/2020</i>   | <i>02/12/2020</i>   | <i>03/12/2020</i>   | <i>04/12/2020</i>   | <i>07/12/2020</i>   | <i>09/12/2020</i>   | <i>10/12/2020</i>   | <i>10/12/2020</i>   |
| PIRAMA DEL TRABAJADOR                   | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> |
| GUANTES NO ESTERILES                    |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| PIRAMA DEL TRABAJADOR                   |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| DATA BARRA LINDA ACTIVILABO DESCRIBIBLE | <i>24/11/2020</i>   | <i>25/11/2020</i>   | <i>26/11/2020</i>   | <i>27/11/2020</i>   | <i>30/11/2020</i>   | <i>01/12/2020</i>   | <i>02/12/2020</i>   | <i>03/12/2020</i>   | <i>04/12/2020</i>   | <i>07/12/2020</i>   | <i>09/12/2020</i>   | <i>10/12/2020</i>   | <i>10/12/2020</i>   |
| PIRAMA DEL TRABAJADOR                   | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> | <i>Luisa Acosta</i> |
| FOCALAIS                                |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| PIRAMA DEL TRABAJADOR                   |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| TRAJE TYNEX                             |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| PIRAMA DEL TRABAJADOR                   |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa de Fomento del Trabajo Social del Tumbesa. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Fomento del Trabajo Social del Tumbesa.





ESTADÍSTICO

GESTIÓN DE MEDICAMENTO CONTROLADO

ESTRATEGIA DE GESTIÓN MEDICAMENTO CONTROLADO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECEPCION Y SATISFACCION DE EL RESULTADO DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA CONTAMINACION OCUPACIONAL A SALUD CON LA CONTAMINACION EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TRABAJO

EDICION: 1.0  
 VERSION: 1  
 FECHA DE APROBACION: 06/03/20  
 Pág. 10

Nombre del trabajador: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL TABAQUEAS QUIMICO | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| FECHA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVAION DE DE MEDIO CADA FILTRO 7800            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MARQUELA ALTA EFICACIA 100                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| Mascarilla   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| COMO DESECHABLE                                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTES NO ES SERIEN                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA MARCA LARGA APTITUD DESECHABLE                | 11/12 2020       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| "OLAS"   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones: \_\_\_\_\_

Este documento es propiedad de la Empresa del Trabajo. Prohibida su reproducción sin el consentimiento escrito de la Empresa Social de Estado (ESE) del Trabajo.



ESTADÍSTICO

DISTRIBUCIÓN DEL CUMPLIMIENTO CONTRATO

SISTEMA DE GESTIÓN DEL CUMPLIMIENTO CONTRATO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECEBIDO A ENTREGA DE DOCUMENTOS PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SABA CON 2 (DOS) IN EN LOS TRABAJADORES DE LA ESE E SALUD DEL TOLDAVA

FORMOS-110

VERSIÓN 1  
FECHA DE APROBACIÓN 08/02/2020

Pág. 111

Nombre del trabajador: \_\_\_\_\_

Proceder: \_\_\_\_\_

| ELABORACIÓN 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 |  |
|---------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| TAMPONADO GERMÍNICO                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESPONSABLE EN DE AREA COMO ALTO TERC |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MASCARILLA ALTA EFICACIA MAS          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MONOCAMISAS                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| CAJETA DE PROTECCION FACIAL           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| GORRO DESCARTABLE                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| GUANTES NO ESTERILES                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| BOYA PARA LAVA ANTIESTRÉS DESCARTABLE |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| POLVINA                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRAJE TIPO                            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Secretaría del Estado de Tlaxcala. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin permiso expreso de la Secretaría del Estado de Tlaxcala.



ESTRUCTURA

SECCION DE MANTENIMIENTO CONTINUA

SECCION DE ADICION MANTENIMIENTO CONTINUA - SECCION DE EVALUACION Y CONTROL

SECCION Y RECEPCION A LA SECCION DE ADICION MANTENIMIENTO CONTINUA PARA RECIBIR LA EXPOSICION CORPORATIVA A SANIS CON-2 (CONV-19) PARA LOS TRABAJADORES DE LA E.S. DE SALUD DEL TAMBORA

BOLETIN 19

VERSION 1  
FECHA DE APROBACION 2020/07/19

Pág 111

Nombre del trabajador:

Deputazaruofe

Apellido:

Juceth Katherine Baulos

| 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 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TAPAJOCOS GAMBOSOS                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REPARACION DE LA MEDIDA CADA FILTRO TASC |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA EN            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RECHUQUES                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CAJETA DE PROTECCION FACIAL              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| COMBO DESCHABLE                          | 05-12-20         | 04-12-20         | 04-12-20         | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     | <u>Juceth</u>    | <u>Juceth</u>    | <u>Juceth</u>    | <u>Juceth</u>    | <u>Juceth</u>    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTES NO ESTERILES                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ANTA MANO LARGA ANTIBLUHO DESCHABLE      | 05-12-20         | 04-12-20         | 04-12-20         | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     | <u>Juceth</u>    | <u>Juceth</u>    | <u>Juceth</u>    | <u>Juceth</u>    | <u>Juceth</u>    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POJASAS                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAJE TRACK                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PISTA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones

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



ESTADÍSTICO

SECCIÓN DE MEDICAMENTO CONTINUA

SISTEMA DE REGISTRO Y SEGUIMIENTO CONTINUA Y REGIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y REGISTRO A ENTREGA DE ELABORACIÓN DE ELABORACIÓN ESPECIAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCASIONAL A SABA CON-3 (CONO-3) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S. Y SALUD DEL TUMANA

SECCIÓN 116  
FECHA DE APROBACIÓN 2006/05/05

Pág. 111

Nombre del trabajador:

Apellido:

| ELABORACIÓN 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 |
|------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADOR QUIMICO                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABA DEL TRABAJADOR               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVAION DE DE MESA CARA EL TRD  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA A ALTA EFECTIVIDAD      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MOROSALLES                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTEJA DE PROTECCION FACIAL       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| compra para el salud               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR               | 20-11-20         | 01-12-20         | 02-12-20         | 03-12-20         | 04-12-20         | 05-12-20         | 06-12-20         | 07-12-20         | 08-12-20         | 09-12-20         | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |
| QUANTY DE ESTERILES                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA PARA LA LATA                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ARTICULO DESCRIBIENDO              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR               | 01-11-20         | 01-12-20         | 02-12-20         | 03-12-20         | 04-12-20         | 05-12-20         | 06-12-20         | 07-12-20         | 08-12-20         | 09-12-20         | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |
| POX VIAL                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Centro Salud del Tumbuco. Prohibida su reproducción por cualquier medio, en forma parcial o total, en el Programa Oficial de Control Estatal de Tumbuco.



ESTADÍSTICO

SECCION DE REGISTRAMENTO CONTINUO  
SECCION DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREDA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE SIEMPRE DE PROTECTOR PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A RIESGOS COMO: A GORDURA EN LOS TRABAJADORES DE LA SALUD DEL TUMBO

VERSION 1  
FECHA DE APROBACION  
Pag. 111

Nombre del trabajador: MELO AGOSTINA CAROL

Precedente: ENFERMERA

| CONCEPTO 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 |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REEMBOLSO DE LOS MEDICAMENTOS           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MATERNIDAD ALTA EFICIENTE               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REEMBOLSO                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARETA DE PROTECCION FACIAL             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ACCESO RESERVADO                        | 3-12-20          | 4-12-20          | 5-12-20          | 7-12-20          | 7-12-20          | 7-12-20          | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    | MED              | MED              | MED              | MED              | MED              | MED              | MED              | MED              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CANTIDAD NO ENTREGADA                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA MARCHA LENTA ANCIANOS DESDEBILIDAD | 3-12-20          | 4-12-20          | 5-12-20          | 7-12-20          | 7-12-20          | 7-12-20          | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    | MED              | MED              | MED              | MED              | MED              | MED              | MED              | MED              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:  
Este documento es propiedad de la Empresa de Seguro Salud de Tumbes. Prohibido su reproduccion o cualquier otro uso sin el consentimiento de la Empresa. Seguro de Seguro Salud del Tumbes.



ESTADÍSTICO

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA, DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA Y CONTROL

ENTREGA Y RECEBIDO A MATRICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA PROPAGACIÓN OCASIONAL A MANERA COVID 19 (CORONA) EN LOS TRABAJADORES DE LA SALUD DEL TURNO MAÑANA

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE RECEPCIÓN

Pág. 11

Nombre del trabajador:

*Maritza Ibarra*

Título:

*Enfermera*

| 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 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| EXPLICACIONES QUIMIOMÉTRICO                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DESPLAZAMIENTO EN FECHA CASO FLETCO TERCER |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MACONCHA ALTA ENTRENADA US                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOCAPAS                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCIÓN FACIAL               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DOPOSO DESCONTABLE                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTES NO ENTREGADOS                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| AVISO MANEJA LARGA ANTERIOR DESCONTABLE    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| BOLETA                                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Este documento es propiedad de la Secretaría de Salud Pública del Estado de Tlaxcala. No debe ser reproducido ni distribuido sin el consentimiento de la Secretaría de Salud Pública del Estado de Tlaxcala.





ESTRATEGICO

SECTOR DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION DEL COMPORTAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL.

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

ECUADOR-110

LIBRO N° 1

FECHA DE APROBACION

Pág. 11

Nombre del Subjeto: Gimna Gómez Colmeneros

Proceso: Enfermería

| DESCRIPCION 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 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| FORMA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RECORRIDOR 2º DE MEDICINA FAMILIAR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA 95%                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOCULAR  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR DE CARTA DE PROTECCION FACIAL |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GRUPO DEBILITACION                                 | 30-11-2020       | 02-12-2020       | 07-12-2020       | 08-12-2020       | 09-12-2020       | 09-12-2020       | 10-12-2020       | 11-12-2020       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                               | gca              | gca              | gca              | gca              | gca              | gca              | gca              | gca              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| OPORTUNIDAD EN SISTEMAS                            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA VENTA LAMPA ANTILUMBO DIRECTOBLZ              | 30-11-2020       | 02-12-2020       | 07-12-2020       | 08-12-2020       | 09-12-2020       | 09-12-2020       | 10-12-2020       | 11-12-2020       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                               | gca              | gca              | gca              | gca              | gca              | gca              | gca              | gca              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

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



ESTADÍSTICO

SECCIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

ESTRATEGIA DE MEJORA DE LA CALIDAD DE SERVICIO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL  
EVALUACION Y RECIBIDO A SATISFACCION DE SERVICIOS DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PREVENIR LA ESTROPEZ OCUPACIONAL A SABES CON-4 (2010-18)  
SABES TRABAJADORES DE LA S.A. E SALUD DEL SIMBORA

FORMA 10

FECHA DE APROBACION

Pág. VI

Nombre del beneficiario:

Monica Fernandez

Apellido:

Enfermera.

| ELEMENTOS DE MONITORIO 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 |  |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| TRABAJADORES DESTINADOS                            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESPONSABLE DE LA UNIDAD O DEL SERVICIO            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MASCARELLA ALTA EFICACIA NBT                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MONOCALAR  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| CAJETA DE PROTECCION FACIAL                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| COMBO DESINFECCION                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                               | 09-12-20         | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| GUANTES NO ESTERILES                               | Quirce           | Quirce           | Quirce           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| SABON LÍQUIDO PARA MANOS ANTIBIOTICO DESINFECTANTE | 09-12-20         | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                               | Quirce           | Quirce           | Quirce           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| POLOVAIS   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRAJE TIPOX  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Fondo Social del Trabajo. Puede ser reproducido por cualquier medio, siempre y cuando se le entregue copia a la Empresa Social de Datos de los Trabajadores.



ESTADO CIVIL

SECTOR DE MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE CALIDAD Y CONTROL  
 SISTEMA DE GESTIION DE MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE CALIDAD Y CONTROL  
 ENTREGA Y RECEPCION A SALTIEMBRADOR DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PARA PREVENIR LA EXPANSION OCASIONAL, A GASES CIVIL Y PROYECTO EN  
 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.A.E SALES DEL TIENDAS

FORMA 15

VERSION 1  
 FECHA DE APROBACION

Pág. 1/1

Motivo de traslado: Angie Area Enfermera

| 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 |
|---------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADOR CUBIERTO                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RECEPCION DE DE BATA CASI FELTO 2020  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA ANTICORONA            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONITORIA                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GUARDA DESPRECABLE                    | 09-18-2020       | 10-18-2020       | 11-18-2020       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  | Angie            | Angie            | Angie            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GUARDA NO ESTERILIZ                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA MANUA PARA ANTICURSO DESPRECABLE | 09-18-2020       | 10-18-2020       | 11-18-2020       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  | Angie            | Angie            | Angie            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLSAVA                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABA TUBER                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Control de

Este documento es propiedad de la Empresa del Banco del Sur del Ecuador. Queda prohibido reproducir por cualquier medio, sin el consentimiento de la Empresa Banco del Sur del Ecuador.



ESTADÍSTICO

SECRETARÍA DE GESTIÓN DEL COMERCIO GOBIERNO Y GESTIÓN DE REGULACIÓN Y CONTRATO  
SECRETARÍA Y REGISTRO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19)  
EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TRABAJO

DE ESTILO DE MANEJO DE CONTRATO

COPIA 113  
VERSIÓN 1  
FECHA DE AMPLIACIÓN (SERVICIO)  
Pag. 11

Nombre del trabajador: Heidy Chaparrón Puesto: \_\_\_\_\_

| ELABORADOR DE PROTECCIÓN PERSONAL     | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA |  |
|---------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| TRABAJADOR QUERIDO                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RECOMENDACION DE MEDICINA DEL TRABAJO |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MANEJO DE ALTA FRECUENCIA             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RECOMENDACION                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| CAJETA DE PROTECTORES FACIALES        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           | 5-12-20          | 1-12-20          | 9-11-20          | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  | Heidy            | Heidy            | Heidy            | Heidy            | Heidy            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTUNIDAD                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

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



ESTADÍSTICO

SISTEMA DE REGISTRO DE CONTINUIDAD

SISTEMA DE REGISTRO DE CONTINUIDAD Y GESTIÓN DE PRODUCCIÓN Y CANTIDAD

ENTREGA Y RECEPCION A SERVICIOS DE ELABORACION PERSONAL PARA PREVENIR LA ERRORES OCUPACIONAL A SERVICIOS EN LOS TRABAJADORES DE LA CTS E SALUD DEL TIPOCMA

Pág. 01

Nombre del trabajador: Jhath Sanchez

Proceso: ENFERMERIA

|                       |          |
|-----------------------|----------|
| FECHA DE VERIFICACION | 1        |
| FECHA DE APROBACION   | 04/03/20 |

| 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 |          |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|----------|
| TRABAJADOR GUARDARROPA                 | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |
| TRABAJO DEL TRABAJADOR                 | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |
| REQUERIMIENTOS DE ALTA ENFERMEDAD      | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |
| FORMA DEL TRABAJADOR                   | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |
| MACAMILLA ALTA EFICIENCIA 981          | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |
| FORMA DEL TRABAJADOR                   | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |
| MONDOLAS                               | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |
| FORMA DEL TRABAJADOR                   | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |
| CAMISAS DE PROTECCION                  | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |
| FORMA DEL TRABAJADOR                   | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |
| SOPORTE ESCOCIALE                      | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |
| FORMA DEL TRABAJADOR                   | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |
| BAJA MANO LARGA ANTIQUILADO DESECHABLE | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |
| FORMA DEL TRABAJADOR                   | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |
| FOCUSAS                                | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |
| FORMA DEL TRABAJADOR                   | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |
| TRAJE TENCEL                           | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |
| FORMA DEL TRABAJADOR                   | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20         | 04/12/20 |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Ciudad del Turismo. Prohibida su venta, su uso o su reproducción sin el consentimiento escrito de la Empresa del Estado Ciudad del Turismo.



ESTADÍSTICO

SECCION DE MONITOREO CONTINUO

SERIAL DE REGISTRO LABORAL ENFOQUE CONTINUO Y SECCION DE EVALUACION Y CONTROL

SERIES Y REGISTRO A SATISFACCION DE SERVIDORES DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SUSTANCIAS QUIMICAS EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.F. SALUD DEL TURISMO

EX-000726-113

VERSION 1

FECHA DE APROBACION 06/05/2020

Pag. 19

Nombre de trabajador:

Maria Concepcion Avello

Profes.: Enfermero

| 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 |  |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| TRABAJADORAS QUIMICAS                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRABAJO DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PROTECCION EN DE ALTA CALIDAD FILTRO 2000 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MASCARILLA ALTA EFICACIA 995              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RECORRIDOS                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| CHARTA DE PROTECCION FACIL                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| GRUPO DESTORNABLE                         | 11-11-2020       | 30-11-2020       | 01-12-2020       | 02-12-2020       | 03-12-2020       | 04-12-2020       | 05-12-2020       | 06-12-2020       | 07-12-2020       | 08-12-2020       | 09-12-2020       | 09-12-2020       |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| GRUPO DEL TRABAJADOR                      | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| QUINTAS NO ENTREGAS                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| DATA VENTA LABORAL INTERCAMBIO DESECHABLE | 21-11-2020       | 30-11-2020       | 01-12-2020       | 02-12-2020       | 03-12-2020       | 04-12-2020       | 05-12-2020       | 06-12-2020       | 07-12-2020       | 08-12-2020       | 09-12-2020       | 09-12-2020       |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRABAJO DEL TRABAJADOR                    | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           | Marela           |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMAS                                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRABAJO TRAJE                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Turismo. Prohibida su reproducción por cualquier medio, en forma alterada o de la Empresa Salud del Estado Salud del Turismo.





ESTRUCTURA

SECCION DE REGISTRO CONTINUA

SECCION DE GESTION DEL PERSONAL COMO AJUD Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

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

ESPECIFICACION  
1  
FECHA DE APROBACION  
16/05/2020  
Pag. 1/1

Nombre del trabajador: Pura Lorena Avella Paipa Pura Enfermera

| 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 |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVAION DE UN BARRIO PARA EL TRABAJO |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MAQUILLA ALTA EFICIENCIA 95%            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GUATA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONITORING                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GUATOS OSECUABLES                       |                  | 24-11-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  | Lorena Paipa     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GUANTES NO ESTERILES                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA MARCHA LIBRE ANTILIBRO DESOCHABLE  | 23-11-20         | 24-11-20         | 25-11-20         | 26-11-20         | 27-11-20         | 28-11-20         | 29-11-20         | 30-11-20         | 01-12-20         | 02-12-20         | 03-12-20         | 04-12-20         | 05-12-20         | 06-12-20         | 07-12-20         |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    | Lorena Paipa     | Lorena Paipa     | Lorena Paipa     | Lorena Paipa     | Lorena Paipa     | Lorena Paipa     | Lorena Paipa     | Lorena Paipa     | Lorena Paipa     | Lorena Paipa     | Lorena Paipa     | Lorena Paipa     | Lorena Paipa     | Lorena Paipa     | Lorena Paipa     |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

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



ESTRATEGICO

DIRECCION DE MANEJO Y CONTROL DE ENFERMEDADES

SECCION DE GESTION DE RENDIMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA REDUCIR LA EXPOSICION OCULAR A SARS COV 2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TURISMO

CONCORDIA 10

VERSION 1  
FECHA DE APROBACION 08/06/2020

Pag. 01

Nombre del Indicador: Andrea Pavia

Proceso: Entrenamiento

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL TRABAJADORES QUIMICO | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| RESERVACION DE FECHA PARA EL TRABAJO                  |                  |                  |                  | 04-12-19         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REVISOR DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MAQUINARIA DE PROTECCION PERSONAL                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REVISOR DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONITOREO   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REVISOR DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REVISOR DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| COMPRO OMBRETELES                                     | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         |
| REVISOR DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUINTAS LAS ENTREGAS                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REVISOR DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA PARA LA ENTREGA DE ENTREGAS                      | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         | 20/11/19         |
| REVISOR DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REVISOR DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REVISOR DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Social del Turismo. Prohibida su reproducción o cualquier uso no autorizado sin el consentimiento de la Empresa Social de Control Social del Turismo.



ESTABLECIMO

ENTREGA Y RECIBO A APROBACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCASIONAL A SALES CORDA (CORTA-N)

SISTEMA DE CONTROL DEL DESARROLLO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

EN LOS TRABAJADORES EN LA C.E. SALUD DEL TRABAJAD

Nombre del trabajador: Josely Canayal

Procedimiento: Entrenamiento

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL        | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE RECIBIDA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE RECIBIDA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE RECIBIDA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE RECIBIDA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE RECIBIDA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE RECIBIDA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE RECIBIDA |
|---|------------------|-------------------|------------------|-------------------|------------------|-------------------|------------------|-------------------|------------------|-------------------|------------------|-------------------|------------------|-------------------|
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
| RESERVADOR EN DE MEDIO CASO PL/NO 79902 |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
| REPROCESO DE LA ALTA ESPECIAL EN        |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
| TRABAJO DEL TRABAJADOR                  |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
| MONITORIAS                              |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
| TRABAJO DEL TRABAJADOR                  |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
| LABOR DE PROTECCION                     |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
| COMPROBACION DE ENTREGA                 |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
| QUANTILES NO ENTREGAS                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
| PRIMA MANEJA TABLA ANTI-PROTECCION      | 25-11-2028       | 11-11-2030        | 11-2031          | 12-2002           | 12-2008          | 12-2004           | 12-2005          | 12-2009           | 12-2011          | 12-2006           | 10-12-2011       | 12-2012           |                  |                   |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    | J                | P                 | P                | P                 | P                | P                 | J                | P                 | P                | J                 | P                | P                 | J                | P                 |

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Social de Trujillo. Evitando su reproducción por cualquier medio, la greva al infractor de la Empresa Social de Estado Social de Trujillo.



ESTADÍSTICO

SECTOR DE REGIMIENTOS CONTRIBUCION

SECCION DE GESTION DE SERVICIOS CONTRIBUTO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RESERVA A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EMERGENCIA DEL COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.E. SALUD DEL TONCAMA

FECHA: 11/12/20

VERSION: 1  
FECHA DE APROBACION: 11/12/20

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Leidy Dorote

Apellido: Entomera

| 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 |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADORAS QUEREMOS                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REPARADOR DE DE WASH CANAL DEL TONCAMA    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA EN             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOCAMISAS                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTEA DE PROTECCION FACIAL               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GORRO DESCARTABLE                         | 27-11-20         | 30-11-20         | 1-12-20          | 2-12-20          | 3-12-20          | 4-12-20          | 5-12-20          | 7-12-20          | 9-12-20          | 11-12-20         |                  |                  |                  |
| TRABA DEL TRABAJADOR                      | Paola            | Paola            | Paola            | Paola            | Paola            | Paola            | Paola            | Paola            | Paola            | Paola            |                  |                  |                  |
| GUANTES NO ESTERILES                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ALTA BARRERA LARGA ANTI LUGAR DESCARTABLE | 24-11-20         | 3-11-20          | 1-12-20          | 2-12-20          | 3-12-20          | 4-12-20          | 5-12-20          | 7-12-20          | 9-12-20          | 11-12-20         |                  |                  |                  |
| TRABA DEL TRABAJADOR                      | Paola            | Paola            | Paola            | Paola            | Paola            | Paola            | Paola            | Paola            | Paola            | Paola            |                  |                  |                  |
| POLOVA                                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado de Trujillo. Prohibida su reproducción por cualquier medio. Cualquier reproducción sin la autorización de la Empresa Incurra en responsabilidad legal.



ESTADO ESTICO

REPOSCICION DE INCUMPLIMIENTO CONTINUA

SECRETARIA DE GESTION DEL PERSONAL CONTINUA Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTRADA Y RECEPCION A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PARTICIPACION PERSONAL PARA PERSEGUIR LA EXPOSICION OCUSIONAL A SABER CIV-1 (COVA-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.A.E.F CALLO DEL TUMBAYA

Pág. 1/1

COMUNA 118

FECHA DE APROBACION

Pág. 1/1

Nombre del trabajador

Apellido

| ELEMENTOS DE PARTICIPACION PERSONAL    | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADOR QUINQUE                     | 23-11-20         | 23-11-20         |                  | 01-12-20         | 07-12-20         | 03-12-20         |                  |                  | 09-12-20         | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |
| REPOSICION DE MEDICACION EN EL TRABAJO | Chavarin         |                  |                  | Chavarin         | Chavarin         | Chavarin         |                  |                  | Chavarin         | Chavarin         | Chavarin         |                  |                  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REPOSICION DE MEDICACION EN EL TRABAJO |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REPOSICION DE MEDICACION EN EL TRABAJO |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REPOSICION DE MEDICACION EN EL TRABAJO |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REPOSICION DE MEDICACION EN EL TRABAJO |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REPOSICION DE MEDICACION EN EL TRABAJO |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REPOSICION DE MEDICACION EN EL TRABAJO |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado General Tumbay. Prohibida su reproducción sin el consentimiento de la Empresa General del Estado General Tumbay.



ESTADÍSTICO

DIRECCIÓN DE ACCIONES EN EL CONTRATO

SISTEMA DE GESTIÓN MEDICAMENTARIA CON FARMACIA Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECEPCION A SERVICIOS DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA CONTAGION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.P. SALUD DEL TRABAJO

CONTRATO 113

VERSION 1  
FECHA DE APROBACION 30/03/2021

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

*Yolka Hock*

Proveer:

*debe ser por clinica*

| 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 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADOR QUIMICO                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVAION 30 DE MEDIA CADA FILTRO 3000C |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| NACIONAL LA ALTA EFICIENCIA 405          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOFONO                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTEA DE PROTECCION FACIAL              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| OPORTO DESOCHABLE                        | <i>9-12-20</i>   | <i>10-12-20</i>  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     | <i>9-12-20</i>   | <i>10-12-20</i>  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUALITICO NO ESTERILIS                   | <i>9-12-20</i>   | <i>10-12-20</i>  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     | <i>9-12-20</i>   | <i>10-12-20</i>  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SATA MANTA LUMBA ANQUELADO DESOCHABLE    | <i>9-12-20</i>   | <i>10-12-20</i>  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     | <i>9-12-20</i>   | <i>10-12-20</i>  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLARINA                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Trabajo. Reservados todos los derechos por cualquier copia, uso o reproducción sin la Expresa Autorización de la Empresa Social en Salud Salud del Trabajo





ESTRATÓFICO

ESTADÍSTICA DE SALUD OCUPACIONAL CONTINUO Y SECCIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL  
 SECCIÓN DE SALUD OCUPACIONAL CONTINUA PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A VIBRACIONES (VIBRACIONES)  
 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. S.A. DEL SECTOR LOMOS

ESQUEMA Nº 1

FECHA DE APROBACIÓN: 28/07/2025

Nombre del trabajador

Richard Kusan S

Apellido

LASTARRA

| ESQUEMA DE SECCIONES DE PROTECCIÓN PERSONAL | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADOR QUÍMICO                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DE 30 DÍAS PARA CASO FLEMO          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MARCAJE ALTA E INCIPIENTE                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONEDERA                                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTA DE PROTECCIÓN FACIAL                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| OCISO INDETERMINADO                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CANTIDAD DE ESTIHLOS                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SANTA SANTA LAJONA ANTICUADO INDETERMINADO  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLARIS                                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TOTAL TRABAJADOR                            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones

Este informe es propiedad de la Empresa del Sector Sable del Tumbes. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin permiso expreso de la Empresa Sable del Tumbes.



ESTADÍSTICO

SECRETARÍA DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN CONTINUA Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y MONITORIA A SATISFACCION DE ELECTORES DE PROTECCION PERSONAL PARA RECIBIR LA EXPOSICION DE CUMPLIMIENTO A LA LEY DEL CASO EN LOS TRABAJADORES DE LA S.M.F. SAUJOL DEL TURISMO

ENCUESTA 173

VERSION DE 1

FECHA DE APLICACION

28/05/2018

Pág. 111

Muestra de Individuos:

Positivo

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL TAMPAQUEL QUE REINO | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| FORMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REPARACION DE MAQUINARIA CADA FILTRO DE OIL          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA PRESION PARA                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MOTOCICLETAS   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARETA DE PROTECCION FACIAL                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| Espejo personal                                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTER NO DISTOLES                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| NETA BARRA LINEA ANTILIBRO DESDEHABLE                | 26-11-18         | 27-11-18         | 01-12-18         | 02-12-18         | 03-12-18         | 04-12-18         | 05-12-18         | 06-12-18         | 07-12-18         | 08-12-18         | 09-12-18         | 10-12-18         |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                 | MJM              | MJM              | MJM              | MJM              | MJM              | MJM              | MJM              | MJM              | MJM              | MJM              | MJM              | MJM              |
| POLEAS   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJO EN   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Este documento es propiedad del Ministerio de Turismo, y quedará reservado para el uso interno de la Dirección Ejecutiva de Turismo.



ESTRATEGICO

SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DE CALIDAD Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL  
ESTRATEGIA Y SECCION 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.S. SALUD DEL TUMORAJI

SECCION DE MONITOREO CONTINUO

FORMULARIO 110

VERSION 1

FECHA DE APROBACION

04/08/2020

PAG. 15

Nombre del trabajador:

Apellido:

| 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 |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA | 30-11-20         | 01-12-20         | 02-12-20         | 03-12-20         | 04-12-20         | 05-12-20         | 06-12-20         | 07-12-20         | 08-12-20         | 09-12-20         | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE SITIO PARA EL REPOSICIONAMIENTO DE LA MASCARILLA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Este documento es propiedad de la Empresa del Banco Social del Ecuador. Anyada de validacion por cualquier medio. Se reserva el derecho de la Empresa Social de Banco Social del Ecuador.





MINISTERIO DE SALUD

ESTADÍSTICO

CONTABILIDAD DE VACACIONES CONTINUAS

SERVIDOR DE SECCIÓN DE LABORATORIO CONTINUO Y SECCIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

SERVIDOR DE SECCIÓN DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SABS CON 2 COMPONENTES  
BOLOS TRABAJADORES DE LA E.S. EL SALUD DEL TUMAHAM

FORMA 115  
Versión: 1  
Fecha de aprobación: 09/08/2009

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

LUZ STELLA

Proceder:

Laboratorio Clínico

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL TRABAJADOR QUÍMICO | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | 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                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVADEOR 3M DE BOLA CADA EL TPO TPOC             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA AL 3% ENCOLOMIA 1M5                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOGUAFAS  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GUANTE DE PROTECCIÓN TPOC                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GORRO DESPRENSIBLE                                  | 03.12.20         | 04.12.20         | 05.12.20         | 06.12.20         | 07.12.20         | 08.12.20         | 09.12.20         | 10.12.20         | 11.12.20         |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                | <u>Lu Stella</u> | <u>Lu Stella</u> | <u>Lu Stella</u> | <u>Lu Stella</u> | <u>Lu Stella</u> | <u>Lu Stella</u> | <u>Lu Stella</u> | <u>Lu Stella</u> | <u>Lu Stella</u> |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTES NO ESTERILES                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| BATA BAÑO LIMPIO ANTISTUPIO DESPRENSIBLE            | 03.12.20         | 04.12.20         | 05.12.20         | 06.12.20         | 07.12.20         | 08.12.20         | 09.12.20         | 10.12.20         | 11.12.20         |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                | <u>Lu Stella</u> | <u>Lu Stella</u> | <u>Lu Stella</u> | <u>Lu Stella</u> | <u>Lu Stella</u> | <u>Lu Stella</u> | <u>Lu Stella</u> | <u>Lu Stella</u> | <u>Lu Stella</u> |                  |                  |                  |                  |                  |
| PAÑAL   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAJE TPOC  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Trabajador. Prohibida su reproducción o cualquier modo, sin previa autorización de la Empresa Salud del Estado Salud del Trabajador.



EXHIBICIÓN

ACTA DE FIDEICOMISARIO DEL FONDO DE ATENCIÓN COMUNITARIA

REGLAMENTO DE LA LEY 190 DE 1995, QUE ESTABLECE LA FORMA DE ORGANIZACIÓN Y LA FORMA DE EJERCICIO DE LA FUNCIÓN DEL FONDO DE ATENCIÓN COMUNITARIA

|                     |            |
|---------------------|------------|
| FECHA DE APROBACIÓN | 09/08/2009 |
| NO. DE FOLIO        | 11         |

*Johna Anzategut*

*Jdo. Chasco*

| IDENTIFICACION      | FECHA DE EMISION | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA DE PAGAMIENTOS | FECHA DE PAGO | FECHA DE PAGAMIENTOS | FECHA DE PAGO | FECHA DE PAGAMIENTOS | FECHA DE PAGO | FECHA DE PAGAMIENTOS | FECHA DE PAGO | FECHA DE PAGAMIENTOS | FECHA DE PAGO | FECHA DE PAGAMIENTOS | FECHA DE PAGO |
|---------------------|------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| COLOMBIA            |                  |                      |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |
| SECRETARÍA DE SALUD |                  |                      |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |
| SECRETARÍA DE SALUD |                  |                      |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |
| SECRETARÍA DE SALUD |                  |                      |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |
| SECRETARÍA DE SALUD |                  |                      |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |
| SECRETARÍA DE SALUD |                  |                      |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |
| SECRETARÍA DE SALUD |                  |                      |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |
| SECRETARÍA DE SALUD |                  |                      |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |
| SECRETARÍA DE SALUD |                  |                      |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |
| SECRETARÍA DE SALUD |                  |                      |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |                      |               |





ESTRATEGICO

GESTION DE MEDICACION Y CONTROL

SECRETARIA DE GESTION NACIONAL ENTO CONTROL Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA TRANSMISION OCASIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TAMBORA

CONDICION 118

VERSION 1  
FECHA DE APROBACION

Pág. 111

Nombre del trabajador: Ange Amezceta

Trabajo: Laboratorio

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL TRABAJADOR QUISQUANO | FECHA DE ENTREGA       | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|---|------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| PREMIA DEL TRABAJADOR                                 |                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RECIPIENTES DE MEDICINA CASI FALTO 7990               |                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREMIA DEL TRABAJADOR                                 |                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA VAN                        |                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREMIA DEL TRABAJADOR                                 |                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOCULOS   |                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREMIA DEL TRABAJADOR                                 |                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTEJA DE PROTECCION FACIAL                          |                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREMIA DEL TRABAJADOR                                 |                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| OSOJO DESCHABLE                                       | 10-12-20               | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREMIA DEL TRABAJADOR                                 | <i>Jhona A Jhona A</i> | <i>Jhona A</i>   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTES NO ESTERILES                                  |                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREMIA DEL TRABAJADOR                                 |                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PARA PREVENIR LA OLA ANTITUENDO DESCHABLE             | 10-12-20               | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREMIA DEL TRABAJADOR                                 | <i>Jhona A Jhona A</i> | <i>Jhona A</i>   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLOVA  |                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREMIA DEL TRABAJADOR                                 |                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAJE TWIN  |                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREMIA DEL TRABAJADOR                                 |                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones: Este documento es propiedad de la Empresa de Salud Social del Tumbora. Prohibida su reproducción por cualquier medio, en pena de acceder a la Oficina Social de Salud Situación Tumbora.



ESTADÍSTICO

SELECCIÓN DE LOS COMITÉES CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN DE RENDIMIENTO COMUNITARIO 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 TUMBAYA

ESM/03-110  
VERSION 1  
FECHA DE APROBACIÓN 09/03/2021

Pág. III

Nombre del trabajador:

Jenny Aristancho

Presencia:

laboratorio

| 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 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADOR QUOTIDIANO                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR COMO DEL TRABAJADOR         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RECORRIDOR EN DE ALTA CAPA ELTMO TERC  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MOYOLAFAS                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCIÓN FACIAL           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| COMO PROTECTIBLE                       | 05-12-20         | 07-12-20         | 09-12-20         | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRMA DEL TRABAJADOR                    | Jenny T          | Jenny T          | Jenny T          | Jenny T          | Jenny T          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUINTAS NO ENTREGAS                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA MAYORA LARGA ENTREGA DISCRECIONAL | 05-12-20         | 07-12-20         | 09-12-20         | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRMA DEL TRABAJADOR                    | Jenny T          | Jenny T          | Jenny T          | Jenny T          | Jenny T          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Social del Tumbaya, por ende su reproducción o cualquier modo, sin previa autorización de la Empresa Social es sancionada.



ESTRATÉGICO

DIRECCIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SECRETARÍA DE GESTIÓN DEL MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

OFICINA Y SECCIÓN A CARGO DE LA EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD DEL TIAJANA

VERSIÓN: 1  
FECHA DE APROBACIÓN: MARZO 2010

Nombre del trabajador:

Yamira Leque

Profesión:

Medicinas

| ELEMENTOS DE INDICACIÓN 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 |  |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| Tarifas de diagnóstico                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVADEOR 3E DE MEDICINA FAMILIAR 7093C |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| WACCABELLA ALTA ESPECIALISTA EN           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MONEDERAS                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| CARTA DE PROTECCIÓN FISCAL                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OCURSO DESECCIONABLE                      | 10/12/10         | 11/12/10         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      | Leque            | Leque            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OPORTES NO ESTABLES                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| BATA MANO LARGA ANTICUADO DESECCIONABLE   | 10/12/10         | 11/12/10         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      | Leque            | Leque            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMAS                                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRAJE TWEK                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Dirección del Estado Sectorial Turístico. Prohíbese la reproducción, cualquier modo, sin previa autorización de la Dirección Sectorial de Estado Sectorial del Turismo.



ESTRATEGICO

GESTION DE BIENESTAR CONTINUO

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD EN EL CONTROL Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA CONTAMINACION OCCASIONAL, A TRAVES DEL USO CORRECTO DE LA E.P.E. Y SALUD DEL TRABAJADOR

VERSION 1  
FECHA DE APROBACION 06/08/2020

Nombre del trabajador: Alvar Rojas

Profesión: Medico

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL             | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TAPAJEROS QUIMICOS                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DESCRIPCION DE MEDIO CADA FILTRO 2095C       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA 995               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOGUANTES                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUOMO CASCABALIZ                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTAS NO RESISTIBLES                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA MAYAYA LARGA ANTIVIBRADO RESISTENCIALIZ |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROLAPAS                                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TMAE TIVER                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Distrito Salud del Tumbes. Prohibida su reproducción por cualquier medio, así como su liberación en la Empresa. Solo se puede utilizar en el sistema.



ESTADÍSTICO

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

ENTREGA Y RECIBO DE LA ENTREGA DE DOCUMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV 2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA S.S. SAJUBI DEL TLAOYACALPAN.

SECCIÓN DE ESTADÍSTICA  
FECHA DE APLICACIÓN  
DI MES  
Pag. 01

Municipio de Tlaxiaco

Proceso

|  | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA TRABAJADORES |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SEÑALIZACIONES                                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DE PERSONAL PARA EL MANEJO DE EMERGENCIAS  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SEÑALIZACIONES PARA EL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MANEJO DE EMERGENCIAS                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SEÑALIZACIONES PARA EL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SEÑALIZACIONES PARA EL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SEÑALIZACIONES PARA EL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SEÑALIZACIONES PARA EL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SEÑALIZACIONES PARA EL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SEÑALIZACIONES PARA EL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SEÑALIZACIONES PARA EL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Secretaría de Economía del Estado de Tlaxcala. Puede ser reproducido por cualquier medio, sin previa autorización de la Secretaría de Economía del Estado de Tlaxcala.



EXTRATEO

SECCION DE INSUMOS Y CONTROL

SISTEMA DE GESTION NACIONAL ENTO CONTROL Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCASIONAL A SARS COV-2 COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S. SALUD DEL TRABAJO

FORMA 118

VERSION 1

FECHA DE APROBACION

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Durana Genier

Presonal: Neelins

| 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                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ROPA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RECEPTOR DE OJOS PARA PUNTO 20/20    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIAMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA A.T.V. EFICIENCIA 95%     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIAMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MOCHILAS                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIAMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIAMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| OSORO DESCRIBIBLE                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIAMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTER NO ESSENCIAL                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIAMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA MANUA LARGA ANTICUERO ESSENCIAL | 25/1/20          | 27/1/20          | 28/1/20          | 29/1/20          | 30/1/20          | 31/1/20          | 1/2/20           | 2/2/20           | 3/2/20           | 4/2/20           | 5/2/20           | 6/2/20           | 7/2/20           |
| PIAMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLANES                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIAMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAJE TYEX                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PIAMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Trabajo. Prohibida su reproducción por cualquier medio. Archivos reservados a la Empresa Salud del Trabajo.



|  |  |  |                     |
|--|--|--|---------------------|
| <br><b>CONTRATISTAS</b> | GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO   |  | BOGOTÁ 112          |
|  | SISTEMA DE MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL   |  | VERSION 1           |
|  | ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA REPRESIÓN OCUPACIONAL A SERES OV-3 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA |  | FECHA DE APROBACIÓN |
|  |  |  | Pag. 111            |

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                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESPIRADOR 3M DE MEDIA CARA FILTRO P95C |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA 95E          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TIJERA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOCAMISA                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTETA DE PROTECCIÓN FACIAL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GORDO DESMONTABLE                       | 15/11/20         | 20/11/20         | 20/11/20         | 20/11/20         | 20/11/20         | 20/11/20         | 20/11/20         | 20/11/20         | 20/11/20         | 20/11/20         | 20/11/20         | 20/11/20         | 20/11/20         | 20/11/20         |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GUANTES NO ESTÉRILES                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| BATA MANEJA LARGA ANTIBLUHO DESECHABLE  | 25/11/20         | 26/11/20         | 26/11/20         | 26/11/20         | 26/11/20         | 26/11/20         | 26/11/20         | 26/11/20         | 26/11/20         | 26/11/20         | 26/11/20         | 26/11/20         | 26/11/20         | 26/11/20         |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLARIS                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAJE TYVEK                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |



ESTRATEGICO

SECCION DE DESARROLLO CONTINUO

SECCION DE GESTION DE FOMENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A MATRIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA RESERVIR LA EMERGENCIA DE UNIFORMES A SANS CONV 2 GOBERN

FORMA 03 110  
VERSION 1  
FECHA DE APROBACION 24/05/2023  
Pag 11

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                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRAMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SCARFADOR 2X DE REDA CADA FLETCO 75x85   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRAMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA 95%           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRAMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOGAFAS                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRAMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CABEZA DE PROTECCION FACIAL              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRAMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GOBRO DE PROTECCION                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRAMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GUANTES NO ESTERILES                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRAMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SANTA MARINA LAMPRA AMPILUADO DESECHABLE |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRAMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TOALLAS                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRAMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TOALLA TWEK                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRAMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FRAMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

COMENTARIOS:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado y debe ser devuelto a la Empresa del Estado al finalizar el periodo de vigencia.



ESTRATÉGICO

SISTEMA DE GESTION MANTENIMIENTO CONTROL Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL.  
ENTREGA Y RECIBO DE SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PERSEGUIR LA SEGURIDAD ORGANIZACIONAL A SABER CON SU CONTROL EN  
EN LOS TRABAJADORES DE LA E.A.E SALUD DEL TUMBO

CONTROL DE MANTENIMIENTO CONTROL

FORMA: 113

VERSION: 1  
FECHA DE APROBACION: 08/06/2008

Pág. 11

Nombre del trabajador:

Apellido:

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL TRABAJADORAS QUIMICO | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | 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                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REPOSICION EN DE MECHA CON FILTRO TRES                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASQUILLA A LA ENTRENCA SIN                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| BOZOS/AS  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| COMO ESPECIALIZ                                       | 07-12-2008       | 08.12.2008       | 10-12-2008       | 11.12.2008       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUIENES NO PERTENECEN                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA MINIMA LARGA APTILADO DESCHABLE                  | 07-12-2008       | 08-12-2008       | 10-12-2008       | 11-12-2008       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUIMICO   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SOBRE TANK  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

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



ESTRATÉGICO

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SECTOR DE SERVICIOS DE COMPLEMENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECEPCIÓN A ENTREGA DE PERSONAL PARA PREVENIR LA PROPAGACIÓN OCUPACIONAL, A PARTIR DEL 04/04/2020 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.O.E SALUD DEL TUMBAYA

MINISTERIO DE SALUD  
VERSIÓN 1  
FECHA DE APROBACIÓN 06/02/2021  
Pág. 1/1

Número de folio: Pablo Franco. Puesto: Medicador

| ELABETOS DE PROTECCIÓN PERSONAL          | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADORA QUÉQUERO                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVAÇÃO IN DE MEDIA CASA A 15% 100%   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA 100%          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONITORIAS                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CATEGORÍA DE PROFESIÓN FACIL             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GRADO DE RESPONSABILIDAD                 | 02/1/23          | 03/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          |
| QUANTILES NO SUPERES                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DESA SERVIA LABOR AUTORIZADO DESPACHABLE | 02/1/22          | 03/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          | 04/1/22          |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          | 20/1/21          |
| POLICIA                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TREBLE TRAVE                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

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



ESTADÍSTICO

SECCIÓN DE REGISTRO Y CONTROL

SECCIÓN DE SECCIÓN MEDICAMENTO CONTROL Y SECCIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTRADA Y RECEPCION A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SABS CON 2.0000-18 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.E. SALUD DEL TAMBORA

FORM 225-11

VERSION  
FECHA DE  
APROBACION

PROCESO

Pág. 11

Nombre del trabajador

Presencia

| FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 30 Nov           | 01 Dic           | 02 Dic           | 3 Dic            | 4 Dic            | 5 Dic            | 7 Dic            | 9 Dic            | 10 Dic           | 11 Dic           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| N.149            | N.149            | N.149            | N.149            | N.149            | N.149            | N.149            | N.149            | N.149            | N.149            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
|                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
|                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
|                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
|                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
|                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
|                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
|                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
|                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
|                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
|                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Esta declaración es propiedad de la Empresa del Estado del Tumbora. Prohíbese su reproducción por cualquier medio, de previa autorización de la Empresa Social del Estado del Tumbora.



ESTADÍSTICO

SECCION DE MEDICAMENTO CONTROLADO

SISTEMA DE GESTION MEDICAMENTO CONTROLADO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

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

FORMA-118

VERSION  
FECHA DE APROBACION 08/02/20

Pág. 1/1

Nombre de trabajador: Fabiana Figueroa.

Proceso:

| ELERDIO DE PROTECCION PERSONAL / TABARRAS OUSIDARIO | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FORMA DE ENTREGA | FORMA DE ENTREGA | FORMA DE ENTREGA | FORMA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| REQUISITO EN DE MEDICINA EL TPO TPOC                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DE EL TRABAJADOR                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASAJE A LA ALTA FRECUENCIA HIG                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ACUICIDIAS  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CAJETA DE PROTECCION FACIAL                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| OTRO SUBCATEGORIAL                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                | 28/11/20         | 01/12/20         | 02/12/20         | 05/12/20         | 04/12/20         | 09/12/20         | 09/12/20         | 09/12/20         | 10/12/20         | 11/12/20         | 11/12/20         |                  |                  |                  |
| QUINTAS NO SERVICIOS                                | person           | person           | ppp              | ppp              | person           | person           | person           | person           | person           | person           | person           |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ALTA MANA LABORA AVITRUMBO CANTONAL                 | 28/11/20         | 01/12/20         | 02/12/20         | 05/12/20         | 04/12/20         | 09/12/20         | 09/12/20         | 09/12/20         | 10/12/20         | 11/12/20         | 11/12/20         |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                | person           | person           | ppp              | ppp              | person           | person           | person           | person           | person           | person           | person           |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones

Este documento es propiedad de Intecorpin del Estado de Terebinth. No debe ser reproducido por ningún medio, sin previa autorización de la Secretaría Social de Salud del Estado de Terebinth.





ESTADÍSTICO

SECCIÓN DE REGISTRO CONTRATO

SISTEMA DE REGISTRO DE PERSONAL CONTRATO Y SECCIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL.

ENTREGA Y RECEPCION A ENTREGA DE EMPLERADO PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SAIS CON 210000-191 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.S. SALUD DEL TIEMPO.

EDICION: 19

VERSION: 1  
FECHA DE APROBACION: 1999

Pág. 111

Nombre del trabajador:

Primer:

| ELABORACION DE PROTECCION PERSONAL Y/A MASCARAS QUIMIOFILICO | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJO DEL TRABAJADOR                                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVADOR EN DE MEDIO CADA FILTRO TMBG                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA 99%                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONEDERAS  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GRABO DENTONERAS   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTES NO ESTERILES   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| BAJA MANA LARGA ANTIFUJO DECORABLE                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLEAS   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABE TUBO   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa de Salud del Trabajo, Prohibida su reproducción por cualquier medio, en previa autorización de la Empresa de Salud del Trabajo.



ESTRATÓFICO

SECCIÓN DE MANEJO DE CONTINUIDAD

SECCIÓN DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECEPCIÓN A SERVICIO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SANS CUYA IDENTIFICACIÓN SE ENCUENTRA EN EL LISTADO DE SALUD DEL TUNJANO

FORMA 09-118

VERSIÓN: 1  
FECHA DE APROBACIÓN: MAR/2023

PÁG. 1/1

Nombre del trabajador: Donato Volpe Área: Medicina

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (APPARELLOS JURÍDICOS) | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| PRUEBA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REPARADOR Y DE MEDICIÓN PARA FLETO                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRUEBA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRUEBA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CONTROLES   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRUEBA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRUEBA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRUEBA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRUEBA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRUEBA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRUEBA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

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



ESTRATEGICO

SECRETARIA DE DESARROLLO CONTINUO

SERVICIO DE GESTION HIGIENISTAS, MTO CONTROL Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL  
ENTRADA Y RECEPCION A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA MEJORAR LA ESTADIA DE SEGURIDAD OCUPACIONAL A SABER CONE (COMBI) EN LOS TRABAJADORES DE LA CLINICA DEL SALUD DEL SUNAMIA

VERSION 1  
FECHA DE APROBACION  
AÑO

Nombre del trabajador: Rosa Bayona.

Profesion: Medicina.

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL      | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTREGA |
|---------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADOR DISTRIBUIDO                |                  |                  | 23 Nov           | 23 Dic           | 3 Dic            | 4 Dic            | 19 Dic           | 30 Dic           | 10 Dic           | 11 Dic           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESPONSABLE DEL MTO COMO PCTMO TERCIO |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MAQUINARIA ALTA EFICIENCIA MTO        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOVARAS                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTAS DE PROTECCION FACIAL           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GOBRO CIRCULAR                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTES NO ENTREGADOS                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SACA MANO LARGA ANTILLAS OBTENCION    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLETERIA                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAJE TVER                            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Secretaria del Consejo Estatal de Trabajo. Reservados todos los derechos por cualquier medio, sin previa autorizacion de la Secretaria Estatal de Trabajo.



ESTADÍSTICO

REGISTRO DE MEDICAMENTO CONTINUO

SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE TLAXCALA  
SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE TLAXCALA  
SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE TLAXCALA

FORMA 110

VERSION  
FECHA DE  
APROBACION

Pág. 11

Nombre del trabajador: Jhennu Rodriguez Profesion: Medicina

| ELABORACION 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 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TIPOLOGIA QUEROSADO                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REPRODUCIR 3x DE MEDIO CASAPALTIMO 7890  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA 989           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOCUPLAS                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CAMARA DE PROTECCION PERSONAL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| OPORTO DESCHALE                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GUANTES NO ESTERILIZADOS                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ALTA BARRERA LARGA ANTE LUBRO DESECHABLE |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PAJANAS                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tlaxcala. Prohibida su reproducción por cualquier medio, en forma electrónica o física sin el consentimiento escrito de la Empresa del Estado Salud del Tlaxcala.

Jhennu



ESTABLECIMIENTO

REGION DE MEDICINA NO CONTROLADA  
 SISTEMA DE GESTIÓN DE SERVICIOS CONTROLADO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN O CONTAMINACIÓN EN LOS TRABAJADORES DE LA SALUD DEL TERCER SECTOR EN LA SALUD DEL TERCER SECTOR

Nombre del trabajador: San Felix Medore

Profesión: Medicine

FORMA 110  
 VERSION  
 FECHA DE  
 APLICACIÓN 04/02/20  
 Pág. 1\*

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|----------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TAPABOCAS O EQUIVALENTE          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA CARA            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA MANO            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LOS OJOS           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA CABEZA          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA AUDICIÓN        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA RESPIRACIÓN     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA CUELLO          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN DE LA PIEL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Este documento es propiedad de la Empresa de Salud del Tercer Sector. No debe ser reproducido ni utilizado para fines comerciales. La Empresa de Salud del Tercer Sector se reserva todos los derechos de propiedad intelectual.



ESTADÍSTICO

REGION DE LA COMARCA CONTIUS

SISTEMA DE GESTION LICENCIAMIENTO CONTIUS Y REGION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTRADA Y PROCEDIMIENTO A MATRICULACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARMOS CON 2 (CONB-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S. CALLE DEL TURISMO

EMISION: 110

VERSION: 1  
FECHA DE APROBACION: 04/03/2008

Pág. 11

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 |  |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| TRANSCARAS QUIMICAS                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVAION DE SE MEJAS CADA FLESO T88C |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MAQUILLAS ALTA EFICACIA 195            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MONOMAR                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| COMETA DE PROTECCION FACIAL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OSIDO DESPRENSIBLE                     | 01/05            | 01/09            | 01/10            | 01/11            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| QUANTES NO CARBIDOS                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| SOTA MANTA LANA ANTICUADO RESPONSABLE  | 01/05            | 01/09            | 01/10            | 01/11            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| POLOVAE                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRAE TRUK                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa de Salud Local de Turismo. Prohibidas su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Dirección General de Salud Local de Turismo.





ESTRATEGICO

GESTION DE BIENESTAR CONTINUA

SECRETARIA DE GESTION VEICULARMENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECEPCION A SANITACION DE ALIMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TROPICAL

Pág. 117

CONCEPTO  
VARIACION  
1  
FECHA DE  
APROBACION  
20/03/2020

Nombre del Indicador: Una Bata

Proceso: Redone

| DESCRIPCION 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 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADOR QUIMICO                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR EN DE MEDIO CASO FELINO TIBRE |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MARCAPISTA ALTA ENTRENADA                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOGRAFIA                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CAPACITACION DE PROTECCION FACIAL        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| COMUNICACION                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTILES NO ESTERILES                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| BATA MANEJADA ANTI-FLUIDO RESISTENTE     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| VOLANTE                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Ecuador. Prohibido su reproducción o cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Salud del Ecuador.



ESTRATÉGICO

DEPARTAMENTO DE MEDICAMENTO CONTINUO

ESCUELA DE GESTION MEDICAMENTO CONTINUO TIGEST-DC DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREVA Y REGISTRO A ENTREVISTADOS DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA ESTADISTICA OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA ELS E SALUD DEL TERCERO

FORMA 113

VERSION 1  
FECHA DE APROBACION

Pág. 111

Nombre del trabajador: Ivan Boer

Proceso: Medicina

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL           | FECHA DE ENTREVA | FECHA DE ENTREVA | FECHA DE ENTREVA | FECHA DE ENTREVA | FECHA DE ENTREVA | FECHA DE ENTREVA | FECHA DE ENTREVA | FECHA DE ENTREVA | FECHA DE ENTREVA | FECHA DE ENTREVA | FECHA DE ENTREVA | FECHA DE ENTREVA | FECHA DE ENTREVA | FECHA DE ENTREVA | FECHA DE ENTREVA | FECHA DE ENTREVA | FECHA DE ENTREVA |  |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| TRABAJADORAS QUEDADOS                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESPONSABLE EN DE VECIA PARA EL TIPO 70904 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MADONIELLA ALTA EFICIENCIA VBI             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MONODIGERS                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| CAMERITA DE PROTECCION FACIAL              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| GRUPO DESECHABLE                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| QUANTES NO ESTERILES                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| DATA BANDA LARGA ANTI-URTO DESECHABLE      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PAJAMAS                                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRAJE TIPOKI                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

Observaciones:

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





ESTADÍSTICO

GESTIÓN DE REPOSICIONAMIENTO CONTINUO

ACTIVIDAD DE RELACION MANTENIMIENTO CONTINUA Y OBTENCIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL.

ENTREGA Y RECIBIDA A ENTREGACIÓN DE EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN DEL PERSONAL A SABA CONTIGUO (G0000-01) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.E.E. SALUD DEL TUMBURA.

EDICIÓN 1.18  
VERSION  
FECHA DE  
APROBACIÓN  
Pág. 18

Nombre del Indicador:

Proceder:

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EMPLEADOS DEPENDIENTE | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | 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                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESPONSABLE DE AREA CARGA FULVA                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MANUELA ALTA   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECCIÓN PERSONAL                                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOGRAFIA   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCIÓN PERSONAL                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| COMO DEBE-HABER  | 28-11-20         | 30-11-20         | 01-12-20         | 02-12-20         | 03-12-20         | 04-12-20         | 05-12-20         | 06-12-20         | 07-12-20         | 08-12-20         | 09-12-20         | 10-12-20         | 11-12-20         |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTOS NO ESTERILIZADOS                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Este documento es propiedad de la Dirección General de Trabajo. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Dirección General de Trabajo.



ESTRATEGICO

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN DE EVALUACIÓN CONTINUA Y OBTENCIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL  
ENTREGA Y RECEPCION A SATISFACCION DE ELABORACION DE PROTOCOLO PERSONAL PARA RESERVA LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV2 COVID-19  
EN LOS TRABAJADORES DE LA FSE SALUD DEL TIAJARA

FECHA DE ELABORACION 08/03/2020  
FECHA DE APROBACION  
Pag 17

Nombre del trabajador: Liz Moran A

Trabajo: Odontologia

| ELABORATOR 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 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADORAS QUIMICAS                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESPASADO EN DE MESA COMO PUNTO DE VENTA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOGUAS                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CAJETA DE PROTECCION FACIAL              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GUANTE PERSONAL                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTIA NO ESTIENES                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SATA MESA LASSA ANTIPLUJO SENECHERZ      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PLUMAS                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRALE TVISA                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:  
Cada documento es propiedad de la Empresa del Estado Republicano Dominicano. Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorizacion de la Empresa. Firmar en Copia. Ciudad de Santiago



ESTABLECIMIENTO

GESTIÓN DE LA CALIDAD CONTINUA

SECRETARÍA DE GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTRADA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELABORACIÓN DE ELABORACIÓN DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A MATERIA CONTAMINANTE EN LOS TRABAJADORES DE LA ELS E SALUD DEL TUMBACA

ESTACIÓN 118  
FECHA DE APROBACIÓN  
Enero 2017  
Pág. 17

Nombre del trabajador: Li2 MOROS

Profesión: odontología

|  | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| ELABORACIÓN DE PROTECCIÓN PERSONAL       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADORES QUÍMICOS                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DE 20 DE MEDIA OBLIGATORIA       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MANTENIMIENTO ALTA EFICIENCIA            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONEDERAS                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCIÓN FACIAL             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GOBIERNO DESPACHABLE                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUINTAS NO ESTERILES                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| BATA BLANCA LIGERA ANTIPULSO ESCORRIABLE |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| BOBINAS                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAJE TYVEK                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

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





SECTOR DE SERVICIOS CONTINUALES

SISTEMA DE GESTION MEDIANTE CONTINUA Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y REGISTRO A BASE DEL REGISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCCASIONAL A SALES DE VAPOR (COARA) EN LOS TRABAJADORES DE LA S. A. F. SALUD DEL TAMBORA

Fecha de Emisión: 08/05/2008

Página: 1/1

Nombre del trabajador: Fernando Lopez

Proceso: \_\_\_\_\_

|                                    | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TAPABOCAS GARAFIADO                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TIRAS DEL TRABAJADOR               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REGISTRO DE MEDICACIONES Y PRUEBAS |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMAS DEL TRABAJADOR              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MAPAS DE LA ALTA EFICIENCIA        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMAS DEL TRABAJADOR              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTAS DE PROTECCION FACIL         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMAS DEL TRABAJADOR              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| OTRO DISCHER E                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMAS DEL TRABAJADOR              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DISPOSITIVOS ESTERILES             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMAS DEL TRABAJADOR              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SERIES MANO LIBRE                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ARTICULOS PERSONALES               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMAS DEL TRABAJADOR              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMAS                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMAS DEL TRABAJADOR              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TABLA TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMAS DEL TRABAJADOR              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa de Bienes Sociales. Cualquier reproducción sin el consentimiento de la Empresa Social de Bienes Sociales quedará sujeta a las sanciones correspondientes.



INSTITUTO CO

GESTION DE SALUD Y BIENESTAR COMUNITARIO

SECRETARIA DE GESTION DE BIENESTAR COMUNITARIO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA CONTAMINACION OCUPACIONAL A SABER CON 2 (DOS) EN LOS TRABAJADORES DE LA C.E. DE SALUD DEL TIAHUAMA

Edición 118

VERSION 1  
FECHA DE APROBACION

Pág. 14

Nombre del trabajador

Fernando Lozano

Apellido

Odontología

| EL EMPLEADO 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 |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TAMBUROS QUIMIOPROTECTOR                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA EN LA MEDA PARA PLTMO TUBOS     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA EN           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOPUÑO                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CAMERA DE PROTECCION FACIAL             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SCHEMOSIS CUAL                          | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    | Fernando Lozano  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUINTAS NO ESTERILES                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| BAJO MARCHA LARGA ANTIFUJIDO DESECHABLE | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    | Fernando Lozano  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PAJAS                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAJE TYVEK                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREVA 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.



ESTRATÉGICO

SECRETARÍA DE MEJORAMIENTO CONVENCIONAL

SECRETARÍA DE GESTIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTRADA Y SOCIOBO A ENTREGA DE ELEGIDOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PERMITIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARM COV-2 (COVID-19)  
EN LOS TRABAJADORES DE LA ESTACIÓN DEL TACHIRA

SECCIÓN 112

VERSIÓN 1

FECHA DE APROBACIÓN: 2020/09/10

Apellido del Empleado: Alex Cistaccho

Apellido

| ELABORADOR DE PROTOCOLO Y FORMALIZACIÓN QUIMIOLOGICA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | 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                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SEGURADOR DE DEVIDA CON PLANO 2020                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MAQUINARIAS DE LA ALTA EFICIENCIA                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROYECTOS  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CALIDAD DE PRODUCTOS                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| COMO DESCRIBIR                                       | 11/12/20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GUANTES NO ESTERILES                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA MANEJO LABORAL                                  | 11/12/20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ACTIVACION ESPECIALIZADA                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Chequear en el protocolo y la Empresa del Estado de Táchira, prevalece la regulación por cualquier medio, en primer lugar en la Dependencia de Organismo del Estado.



MINISTERIO

SECCION DE MONITOREO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION DE PERSONAL CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECEPCION A SATISFACCION DE USUARIO DE SERVICIOS DE PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCASIONAL A SABA CON 2 (CERO UN) EN LOS TRABAJADORES DE LA C.A.E SALUD DEL TESSAM

FORMA-113

VERSION 1  
FECHA DE APROBACION 06/03/2013

Pág. 11

Nombre del trabajador:

Apellido:

| ELABORATOR 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 |  |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| TRABAJADORAS QUIMIOLOGO                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVACION EN DE MEDIO CADA FOLIO 70002 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MASCARILLA ALTA EFECTIVIDAD NBI          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MONOGUANTES                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| CARTEJA DE PROTECCION FACIAL             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| SCUDO DORSAL                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| GUANTES NO ESTERILES                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| DATA MAREA LUNA APROXIMADO DISEÑADO      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

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



ESTADÍSTICO

SECTOR DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SUBDIRECCION DE GESTION DE SERVICIOS CONTROL Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREDA Y RESCUBO A PARTICIPACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCASIONAL A SAES CON E-QUAD-500 EN LOS TRABAJADORES DE LA ESE SALUD DEL TONDAMA

ENCUESTA-10

USUARIO: 1  
FECHA DE APLICACION: 2010/09/09

Nombre del Encuestado: MARITZA MILA BELLA

Profesion: 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 | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |  |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| SEPARACION QUIMICO                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVAION 2º DE BICIA CADA FILTRO 7000 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MANEJANDO ALTA EFICIENCIA 90%           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MONITORIA                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| COMO DESCHENLE                          | 07-12-20         | 08-12-20         | 09-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                    | Marta Beltrán    | Marta Beltrán    | Marta Beltrán    | Marta Beltrán    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| QUANTER NO ESTERILES                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| DACA MANEJA LINDA ANTILIBRO DESCHENLE   | 07-12-20         | 08-12-20         | 09-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                    | Marta Beltrán    | Marta Beltrán    | Marta Beltrán    | Marta Beltrán    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PROBAMA                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRABE TRUCK                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tondama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, así como su uso como base de datos. Firmado en Tegucigalpa, Honduras, el 09 de Septiembre del 2010.



ESTRATÉGICO

GESTIÓN DE MECANISMOS DE CONTROL

DEPTA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA CONTINUA Y SECT DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA ESPERANZA OPERACIONAL A SARS COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.E. E SALUD DEL TANTAMA

FORMA 03-110

VERSIÓN 1  
FECHA DE APROBACIÓN 08/05/2020

Pág. 11

Nombre del trabajador:

Apellido:

| EL EMPEÑO 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 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TARAPACOS GUARDADOS                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREPAGADOR EN DE ADECUADA CALIDAD Y TIEMPO |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICACIA DEL               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RECOMENDABLE                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CAJETA DE PROTECCIÓN FACIAL                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| COMBO RESERVADO                            | 23-11-20         | 24-11-20         | 25-11-20         | 26-11-20         | 27-11-20         | 28-11-20         | 29-11-20         | 01-12-20         | 02-12-20         | 03-12-20         | 04-12-20         | 05-12-20         |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       |
| QUINTOS NO ESTABLES                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SATIACIÓN LUNA ANTIBIÓTICO RESERVADO       | 23-11-20         | 24-11-20         | 25-11-20         | 26-11-20         | 27-11-20         | 28-11-20         | 29-11-20         | 01-12-20         | 02-12-20         | 03-12-20         | 04-12-20         | 05-12-20         |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       | Marta Beth       |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del TANTAMA. No puede ser reproducido por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa. Comité de Estado Salud del TANTAMA.





ESTRATÉGICO

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO  
 SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL  
 ENTREGA Y RECEPCION A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA USUARIOS LA EJECUCION OCUPACIONAL A SALAS COMU- (COMU-19)  
 CAJON TIBERAZAJONES DE LA E.E.S SALUD DEL YUNYAMA

ESQUEMA 118  
 VERSION 1  
 FECHA DE APROBACION  
 Pág. 1/1

Nombre del trabajador: \_\_\_\_\_

Proceso: \_\_\_\_\_

| ELEMENTOS DE MATERIAL 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 |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| FORMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RECEPTADOR JM DE VINDA CARRA PL TMO 79900 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA PROTECCION 888            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARERA DE PROTECCION FACIAL               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SOPORO DISCRECIONAL                       | 24/11/20         | 26/11/20         | 26/11/20         | 27/11/20         | 28/11/20         | 29/11/20         | 01/12/20         | 02/12/20         | 03/12/20         | 04/12/20         | 05/12/20         | 05/12/20         | 09/12/20         |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             |
| QUANTERES NO ESTERILES                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA BANDA LARGA ANTIBIOTICO PERSCHKE #   | 24/11/20         | 24/11/20         | 26/11/20         | 27/11/20         | 28/11/20         | 30/11/20         | 01/12/20         | 02/12/20         | 03/12/20         | 04/12/20         | 05/12/20         | 05/12/20         | 04/12/20         |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             | WARR             |
| POJANAS                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAJE TWEK                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

OBSERVACIONES:

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



ESTADÍSTICO

GESTIÓN DE BIENESTAR SOCIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE BIENESTAR SOCIAL Y GESTIÓN DE SALUD Y ENTORNO

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

CUANTOS: 10

VERIFICACION: 1

FECHA DE APROBACION: 08/03/20

Pág. 11

Nombre del beneficiario: Roberta R.

Proximidad: Abantoles N

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL               | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TAPABOCAS QUIRURGICO                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESPONSADOR DE LAS MERMAS DEL T.M.T.M.O. 1993C |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MARCA/ETIQUETA DE IDENTIFICACION               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOCULARS                                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| OPORTO RESERVABLE                              | 04-12            | 09-12            | 10-12            | 11-12            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DISPOSITIVO NO ESTERILES                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA MAQUINA LINEA ANCHILUBRO DISCRECIONAL     | 04-12            | 09-12            | 10-12            | 11-12            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLOANS  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TALC TIVER                                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa de Trabajo Social de Tercera Nivel y es reservado por sus derechos. En posesión autorizada de la Empresa Social de Salud del Tercera Nivel.



ESTADÍSTICO

SECCIÓN DE MONITOREO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MONITOREADO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SABS COMO SODIUM EN LOS TRABAJADORES DE LA C.E. DE SALUD DEL TLAXCALA

FORMA 118

SECCIÓN  
FECHA DE  
APROBACIÓN

Pág. 111

Nombre del trabajador: Picardo Flores

Fecha: 20/07/2012

| 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 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| RECOMENDACION 39 DE PROTECCIÓN FILTRO 7992 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MAQUILLA ALTA EFECTIVIDAD                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MEJORAR                                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CAMISA DE PROTECCIÓN FACIAL                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| OTRO DESCRIBIR                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ALBA DEL TRABAJADOR                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUINTAS NO COTIZABLES                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SALVA VIDA LARGA ANTICUADO DESCRIBIR       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TORNILLOS                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAJE TANK                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Entregados al trabajador la Empresa de Salud del Tlaxcala. Pudiendo ser producido por cualquier medio, sin por adaptación a la Empresa Salud del Tlaxcala.



ESTRATÉGICO

SECCION DE MEJORAMIENTO CONTINUO

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

ENTREGA Y RECIBIDO A SORTEO DE LA ENTREGA DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCASIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TURISMO

CSM/08-110

VERSION 1

FECHA DE APROBACIÓN 06/03/20

Pág. 1/1

Nombre del beneficiario:

Ricardo Vives

Apellido:

Ortiz de Gu

| EL EJECUTOR DE PROTOCOLO 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 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TABADORES CURSADO                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESEÑADOR SIN DE VIDA COMO DEL TERC      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MANEJO DE LA ALTA EFICIENCIA DEL         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONITOREO                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CAPAZ DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CAMBIO DE PROTECCION PERSONAL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SCOPRO DESECHABLE                        | 21/12/20         | 21/12/20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUINTOS NO ENTREGA                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA MANEJO LÍNEA ALTERNATIVO DESECHABLE | 21/12/20         | 21/12/20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FOLEAS                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAJE TYVEK                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

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



SECRETARÍA DE MEDIOAMBIENTE CONTAMINACIÓN Y CONTROL  
 DIVISION DE GESTION MEDIOAMBIENTE CONTAMINACION Y CONTROL DE EVALUACION Y CONTROL  
 ENTRADA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PRODUCCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SUSTANCIAS QUIMICAS Y FISICAS  
 EN LOS TRABAJADORES DE LA S. R. F. SALUD DEL TURISMO

FORMA 110  
 VERSION 1  
 FECHA DE APROBACION 04/04/2023  
 PAG. 111

Nombre del trabajador: Conen Jareth S. Puesto: Odentologia

| ELEMENTOS DE PRODUCCION PERSONAL         | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA |  |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| FORMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVADEOR 24 DE METAL CADA EL TPO TPOC |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MATERIAL ALTA EFECTIVIDAD VER            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MONITORIAS                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| CAMISA DE PROTECCION FACIAL              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| SOBRO PROTECTIVO                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| QUINTAS NO ENTREGA                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| DATA MANUA CARGA ANTILASO DESCHUMBE      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| POLARIS                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRAJE TVER                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

El presente documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Turismo. Prohibida su reproducción total o parcial, en forma separada o en su totalidad. Sin la autorización de la Empresa Salud del Turismo.



|  |  |                       |  |
|--|--|-----------------------|--|
| GESTION DE ASESORAMIENTO CONTINUO  |  |                       |  |
| SECRETARIA DE GESTION REGULADORA CONTINUO Y GESTION DE CALIDAD Y CONTROL |  |                       |  |
| UNIDAD DE GESTION REGULADORA DE CALIDAD Y CONTROL                        |  |                       |  |
| EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.T. SALUD BEL TRUJAMA                       |  |                       |  |
| ESTADÍSTICO  |  | NÚMERO DE ASESORACIÓN |  |
| FECHA DE APLICACIÓN  |  | NÚMERO DE ASESORACIÓN |  |

Nombre del trabajador: Anderson Rodriguez

Fecha: \_\_\_\_\_

| CLASE DE ASISTENCIA          | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE SALIDA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE SALIDA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE SALIDA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE SALIDA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE SALIDA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE SALIDA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE SALIDA |
|------------------------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR         |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Trujama. Puede ser reproducido por cualquier medio, siempre autorizado por la Empresa Social del Estado Salud del Trujama

|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |       |       |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|-------|-------|
| 18-11 | 19-11 | 20-11 | 23-11 | 24-11 | 25-11 | 26-11 | 27-11 | 28-11 | 30-11 | 1-12 | 2-12 | 3-12 | 05-12 | 07-12 |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|-------|-------|

Continúa...





ES INATIVO

SISTEMA DE GESTION HIGIENIZANTE CONTINUA Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL  
ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PROTEGER LA EXPOSICION OCUPACIONAL A BARRAS CORAZON (CORV-01)  
- EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TONERMAN

SESION DE HIGIENIZANTE CONTINUA

CONDICION 10

UNIDAD: 1  
FECHA DE APLICACION: 1  
EMISION: 1

Nombre del trabajador: Sergio Calacero

Proceso: Operador

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL TRABAJADOS QUIMICOS | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | 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                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| REQUISICION EN DE ACABA PARA FILTRO TONER            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| VIDEOPILLA ALTA EFICACIA 95%                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MONOCAMARA   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| CAMERTA DE PROTECCION FACIAL                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| COMBO DESCHABLE                                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| QUANTOS NO EXISTEN EN                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| BATA MANUA JAROLA ANTILIBRO DESCHABLE                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| POLARIS  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRABAJADOR   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tonerman. Reservada sus reproducciones por cualquier medio, sin previa autorizacion de la Empresa Salud del Tonerman



MINISTERIO DE SALUD

SECCION DE REGISTRO CONTINUA

OFICINA DE REGISTRO, COMISANDO CONTINUA Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y REGISTRO A SALIDA DE LOS EXAMENES DE PROTECCION PERSONAL, PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SENS CON-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S. SALUD DEL TONDO

VERSION: 1  
FECHA DE APROBACION: 2020/05/11

Nombre del trabajador:

*Felipe Lewis*

Apellido:

*Ordóñez*

| ELABORADOR 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 |  |
|--------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| TIPO DE EXAMEN                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVAION DE MEDICINA PARA EL TONDO |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MASCARILLA A LA ENTREGA              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| COMIENZO DE PROTECCION               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| OCURRERIO DE CASOS                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| QUANTIA DE ENTREGA                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| DATA DE LA ENTREGA                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FECHA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

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



ESTABLECIMIENTO

DIRECCION DE MEDICAMENTO CONTROLADO

EDICION: 13  
VOLUMEN: 1

SISTEMA DE GESTIÓN DE MEDICAMENTO CONTROLADO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

FECHA DE  
APROBACIÓN: 08/06/2020

Pág. 1/1

Nombre del establecimiento: Paola Parale

Numero: 000070109

| 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 |  |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| TIPOLOGIA DISTRIBUCION                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RECORRIDO DE DE MARCHA PARA EL TRABAJO  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA EN           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MONOJERAS                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| CARTEL DE PROTECCION FACIAL             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| SOPORTE PERSONAL                        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| GUANTES NO ESTERILES                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| DATA MANEJO PARA ENTRENAMIENTO PERSONAL |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| POLARIS                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRABAJADOR                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado, toda del Incidencia. Prohibida su reproducción por cualquier medio, en forma electrónica o de cualquier otro tipo, sin el consentimiento escrito de la Empresa del Estado en Lima, Perú.



**REPTORIO DE DESEMPEÑO CONTROL**

SISTEMA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVO CONTROL Y SEGUIMIENTO DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE CLIENTES DE PROTECCIÓN PERSONAL: SIDA ASOCIAR LA TEMPERATURA OCCASIONAL, A SABER: OVAL 2 (SOMA 18)

PÁG. VI

Nombre del trabajador:

Edith Coto

Proceso:

Odontologia

| DESCRIPCIÓN DE PROTECCIÓN PERSONAL | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA |  |
|------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| RESERVA DEL TRABAJADOR             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

Con el presente se informa a la empresa del cumplimiento de las obligaciones de control de desempeño de la empresa, de acuerdo a la política de calidad de la empresa.



EXTRATIBURO

GESTION DE FELDORAMIENTOS CONTINUA

SISTEMA DE GESTION MEDICINA ENFO CONTINUA Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL  
EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.S. SALUD DEL TUMBURA

FORMA 115  
FECHA DE APROBACION  
Pag. 11

Nombre del trabajador: Clavell Alvario

Numero: Adentologia

| ELABORACION DE PROTOCOLO PERSONAL PARAFARMACIA QUIMICO | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |  |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| RESERVAION DE MEDICINA PARA EL TRABAJO                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MASCARILLA ALTA EFICACIA N95                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| HEMERA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| BAÑADOR  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| CARTA DE PROTECCION FACIAL                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| ODONTOLOGIA  | 03-12-2020       | 04-12-2020       | 05-12-2020       | 07-12-2020       | 08-12-2020       | 10-12-2020       | 11-12-2020       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                   | Clavell Alvario  | Clavell Alvario  | Clavell Alvario  | Clavell Alvario  | Clavell Alvario  | Clavell Alvario  | Clavell Alvario  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| QUANTOS NO ENTREGA                                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| DATA BENEFICIA LABORAL                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| ACTUALIZACION PERMANENTE                               | 03-12-2020       | 04-12-2020       | 05-12-2020       | 07-12-2020       | 08-12-2020       | 10-12-2020       | 11-12-2020       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                   | Clavell Alvario  | Clavell Alvario  | Clavell Alvario  | Clavell Alvario  | Clavell Alvario  | Clavell Alvario  | Clavell Alvario  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| N° JUVENIL   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TARJE TAYEX  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

Este documento es propiedad de la Empresa del Centro Salud del Tumbura. Prohibido su reproducción por cualquier medio, en previa autorizacion de la Empresa Social de Salud Salud del Tumbura.



ESTADÍSTICO

GRATIFICACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

SISTEMA DE GESTIÓN DEL COMANDO EN JEFE Y GESTIÓN DE ENFERMERÍA Y ODONTOLOGÍA

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

FORMOSA-118

VERSION 1

FECHA DE APROBACIÓN

SELECCIÓN

Pág. 111

Nombre del trabajador:

Ana Mercedes Rey

Profesión:

Odontología

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL TRABAJADOR DESTINADO | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| FORMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ABRIGADOR DE MEDIO CABELLO TIPO TREC                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MAQUINILLA ACTA EFICIENTE Y BIEN                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOGUINAS  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GUANTE DE PROTECCIÓN FACIAL                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                  | 9-12             | 10-12            | 11-12            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DOMINO DESPRECIABLE                                   | 12               | 12               | 12               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GUANTES NO ESTERILES                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA MÁXIMA LARGA APTO RILADO DESPRECIABLE            | 12               | 12               | 11-12            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLAINAS  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAJE TYVEK   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Dirección del Fondo Social del Tendón. No debe ser reproducido sin el consentimiento escrito de la Dirección del Fondo Social del Tendón.





CONVENIO ACORDAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD, SEGURIDAD Y AMBIENTE Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SANS COV 2 (COVID-19) EN LOS TRABAJOS DE LA F & E TALLO DEL TUNDAMA

|                     |            |
|---------------------|------------|
| VERSION             | 1          |
| FECHA DE APROBACION | 20/09/2018 |
| Pag. 1/1            |            |

Nombre del trabajador: Torres Velazquez Puesto: \_\_\_\_\_

| 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 |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJOS OBLIGATORIO                            | 05/12/2018       | 04/01/2019       | 05/12/2018       | 07/12/2018       | 04/01/2019       | 10/01/2019       | 11/01/2019       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVAS DE REPOSICION EN DE MESAS COMO FILTROS | 04/01/2019       | 04/01/2019       | 04/01/2019       | 04/01/2019       | 04/01/2019       | 04/01/2019       | 04/01/2019       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MOCHOSAS  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTEJA DE PROTECCION FACIAL                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GLASOS RESCACHABLE                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVA DEL TRABAJADOR                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Con el consentimiento de la Empresa se declara Total del Trabajador, Puntualmente en cualquier momento, en la Empresa Social en Estado Sanitario Trabaja



ESTADÍSTICO

LISTA DE MEDICAMENTO CONTROLADO

SISTEMA DE CONTROL, EMBALEDO, CONTROL Y SECCIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A SUSTANCIA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA CONTAMINACIÓN OCUPACIONAL, A SABER COVID-19 (CORONA) EN LOS TRABAJADORES DE LA ES E SALUD DEL TERCERA

Nombre del trabajador: Dirreccion Ramon Brilla Puesto: Farmacio

|                               |
|-------------------------------|
| EDICIÓN: 1                    |
| FECHA DE APROBACIÓN: 11/12/20 |
| Página: 11                    |

| ELABORADOR 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 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADOR QUIMICO                     | 5-11-20          | 26-11-20         | 29-11-20         | 30-11-20         | 29-12-20         | 2-12-20          | 3-12-20          | 4-12-20          | 5-12-20          | 7-12-20          | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |
| TRABAJADOR EN DE MEDICINA FISIOTERAPIA |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR EN EL TRABAJADOR            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA MAS         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR EN EL TRABAJADOR            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MATERIAL                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR EN EL TRABAJADOR            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CAMISA DE PROTECCIÓN TERCERA           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR EN EL TRABAJADOR            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| COMBO SECUNDARIO                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR EN EL TRABAJADOR            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GLUICOS UN ESTERILIZADO                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR EN EL TRABAJADOR            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| BATA MANGA LARGA ANTIBACTERIOGÉNICA    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR EN EL TRABAJADOR            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR EN EL TRABAJADOR            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR EN EL TRABAJADOR            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR EN EL TRABAJADOR            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJADOR EN EL TRABAJADOR            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

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

GESTION DE UN COMPLEJITO DOMINICAL

SISTEMA DE GESTION DE CONTROL DE CALIDAD Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

Y REGISTRO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA CONTAMINACION OCUPACIONAL, A TRAVES DE LA COMPAÑIA (CORP SA) EN LOS TRABAJADORES DE LA C.E. SALUD DEL TIBURON

Pag. 1/1

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| VERIFICACION          | EVALUACION          |
| FECHA DE VERIFICACION | FECHA DE EVALUACION |

| SERVICIOS DE CONTROL PERSONAL                 | FREQ. DE CONTROL | N. DE CONTROL | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA |
|---|------------------|---------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| PREV. DEL TRABAJADOR                          |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SEÑALADOR DE PELIGRO EN LA CARRERA DE TRABAJO |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREV. DEL TRABAJADOR                          |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ALIMENTACION ALTA FRECUENCIA DE               |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREV. DEL TRABAJADOR                          |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CONDOMINIOS                                   |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SERV. DEL TRABAJADOR                          |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CAR. DE PROTECCION FACIAL                     |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREV. DEL TRABAJADOR                          |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUIMIO PROTECTIVO                             |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREV. DEL TRABAJADOR                          |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUIMIO NO IONIZANTE                           |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREV. DEL TRABAJADOR                          |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SANTA MARIA LARGA ANTI FLUJO DESECHABLE       |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREV. DEL TRABAJADOR                          |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLEMAS                                       |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREV. DEL TRABAJADOR                          |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABAJO                                       |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PREV. DEL TRABAJADOR                          |                  |               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Este documento es propiedad de la Empresa del Grupo Salud del Tumbuca. Prohibida su reproducción por cualquier medio. Se permite la consulta a la Empresa Salud del Tumbuca.



ESTRATEGICO

GESTION DE MECANISMO CONTINUA

ASISTENTE DE GESTION MECANISMO CONTINUA Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL  
ENFERIA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELABORACION DE PROTECCION PERSONAL PARA PROTEGER LA EXPOSICION DEL PERSONAL A SARS COV-2 (COVID-19)  
EN LOS TRABAJADORES DE LA ES E SIMILAR DEL TERCERA

CONDICION 118  
VERSION 1  
FECHA DE APROBACION 08/02/20  
Pag. 11

Nombre del usuario: Linnet Gallo

Proceso: Farmacacia.

| ELABORACION 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 |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| ZAPATOS QUIMICO                         | 28-11-20         | 28-11-20         | 28-11-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MADELLA DEL TRABAJADOR                  | JEP              | JEP              | JEP              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RESERVACION DE DE MEDICINA PARA EL TUBO |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIGURA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICACIA                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIGURA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOGRAFIA                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIGURA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIGURA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GOBIERNO DESECHABLE                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIGURA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTILES NO ESTERILES                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIGURA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA PARA LABORATORIO DESECHABLE        | 27-11-20         | 30-11-20         | 01-12-20         | 2-11-20          | 3-11-20          | 4-12-20          | 7-12-20          | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |
| FIGURA DEL TRABAJADOR                   | JEP.             | JEP              | JEP              | JEP.             | JEP              | JEP              | JEP              | JEP.             |                  |                  |                  |                  |
| FIGURA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIGURA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIGURA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIGURA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIGURA DEL TRABAJADOR                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Social del Tercera. Prohibida la reproducción total o parcial, sin previa autorización de la Empresa Social del Estado Social del Tercera.



ESTADÍSTICO

GESTIÓN DE EQUIPAMIENTO CONTINUO

ESTADIA DE GESTION DEL EQUIPAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTRADA Y RECIBO A SATISFACCION DE ELABORADOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCASIONAL A SANS DDT (2006-13) EN LOS TRABAJADORES DE LA ES E SALUD DEL TINDOMA

CONJUNTO 115

VERSION 1  
FECHA DE APROBACION 2007

Pág. 11

Nombre del evaluador: Wilson Acosta

Apellido: FERRERIA

| LISTADOS DE PROTECCION PERSONAL TRABAJADORES | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| RECIBO DEL TRABAJADOR                        | 04/12/07         | 9.17             | 14/12/07         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| RECIBO DE 3M DE MEDIO PARA FILTRO 7599C      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MAQUETA A LA EFICIENCIA 805                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOCOSTES                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FORMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| SORBO DESECHABLE                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GUANTES NO ESTERILES                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MATA MANO LAJOLA ANTIPLUGO DESECHABLE        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| HERRA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLVORA                                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRABE TREN                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| FIRMA DEL TRABAJADOR                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Este informe es propiedad de la Empresa del Estado de la República Dominicana. Puede ser utilizado por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado de la República Dominicana.



ESTRATÉGICO

SECRETARÍA DE DESARROLLO LABORAL CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL  
 ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA ESPECIFICIDAD OCUPACIONAL A SABER: CDV-4 (CDV-15)  
 EN LOS TRABAJADORES DE LA ES 8 TALLER DEL TIRBUCA

SECRETARÍA  
 FECHA DE  
 APROBACIÓN  
 Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Wilson Acevedo

Primer: Famarcia

| SELECCIÓN DE PROTECCIÓN PERSONAL TRABAJADOR CATEGORÍA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE SALIDA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE SALIDA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE SALIDA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE SALIDA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE SALIDA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE SALIDA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE SALIDA |
|---|------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| REPARADOR DE LA RED EN LA EMPRESA                     | 04/2/82          | 9-17            | 19/12/82         |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR MARCELA M. V. ENCARNACION        |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR ROSALBA                          |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| CASERA DE PROTECCIÓN SOCIAL                           |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| COMPRO DESECHARTE                                     |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| QUANTAS NO CISTERNAS                                  |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| DATA PARA LA ROTA MONTAJE DESECHARTE                  |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PLANTAS   |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| TRABAJO TIPO  |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                  |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado (ESES) del Trabajo. Prohibida su reproducción total o parcial, sin previa autorización de la Empresa para su Estado. Queda bajo custodia.





ESTADÍSTICO

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SECTOR DE SECTOR MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTRADA Y ACERCA A SECTOR ACCIÓN DE RESULTADOS DE PROTECCIÓN, PROMOCIÓN, PREVENCIÓN LA ENFERMEDAD GONORRÉICA, A NIVEL COMUNITARIO EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUMANA

FORMULARIO 110

SECTOR 1  
FECHA DE APROBACIÓN

Pág. 11

Nombre del trabajador: Manay Rocio Puello

Apellido: SIACD

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL      | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE ENTRADA |
|---------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADOR QUIMICO                    | 19-11-20         | 20-11-20         | 23-11-20         | 24-11-20         | 25-11-20         | 16-11-20         | 01-12-20         | 02-12-20         | 03-12-20         | 04-12-20         | 05-12-20         | 07-12-20         |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MATERIAL A ALTA EFICIENCIA POR        |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ADMONIVAN                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CANTIDAD DE PROTECCIÓN                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DIAMANTES NO ESTERILES                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| DATA MANA LABRA ANTI SIDA RESPONSABLE | 19-11-20         | 23-11-20         | 24-11-20         | 25-11-20         | 16-11-20         | 01-12-20         | 02-12-20         | 03-12-20         | 04-12-20         | 05-12-20         | 07-12-20         |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

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

X



ESTADO DE TLAXCALA

SECRETARÍA DE SALUD

SECRETARÍA DE ESTADOS DE SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SABA EN LA FABRIL DE SABA EN LA CIUDAD DE TLAXCALA EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TENDERO

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Proceso:

|                                  | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |
|----------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TAMPONES QUIRÚRGICOS             | 9-12-20          | 9-12-20          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS (PAJARILLO)   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS (PAJARILLO)   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS (PAJARILLO)   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS (PAJARILLO)   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS (PAJARILLO)   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS (PAJARILLO)   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS (PAJARILLO)   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS (PAJARILLO)   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS (PAJARILLO)   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS (PAJARILLO)   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS (PAJARILLO)   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS (PAJARILLO)   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS (PAJARILLO)   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS (PAJARILLO)   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS (PAJARILLO)   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS (PAJARILLO)   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PROTECTOR DE OÍDOS (PAJARILLO)   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

Este documento es propiedad de la Dirección de Salud Pública y Epidemiología de Tlaxcala. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Dirección de Salud Pública y Epidemiología de Tlaxcala.



ENTRATICO

COMISION DE SEGURIDAD CONTINUA

LISTA DE GESTION DE MANEJO CONTINUA Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECEPCION A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SABS CON 2 (CONV-18) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUMBA

CONV-18

VERSION 1

FECHA DE APROBACION 06/03/18

Pag 1/1

Nombre del trabajador

Dancy Lopez Rector

Apellido

SIAU

|                                      | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |  |
|--------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| TIPOLOGIA DEL TRABAJO                | 0-12-18          | 11-07-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| REPARADOR EN DE MEDA PARA PELMO TUBO |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MASCARILLA ALTA EFICACIA             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MONOGAFAS                            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| CARTEA DE PROTECCION FACIAL          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| GORRO PROTECTOR                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| SABONES NO ESTERILES                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| DATA MANO LIBRE                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| ANTIFLUJO DE BICHINEL                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| POLOS                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRABA TIEN                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa en donde se está trabajando. Prohibido su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa donde se está trabajando.



ESTRATÉGICO

SECCIÓN DE REGISTRO Y CONTROL DE DOCUMENTOS

ESTADAL DE GESTIÓN DE PERSONAL CONTROL Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTRADA Y RECEPCION A SANCIONACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV 2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA C.S.L. SALUD DEL TAMBORA

EDICION: 1.0

VERSION: 1

FECHA DE APROBACION: 06/05/2020

Pág. 111

Nombre del trabajador:

Proceso:

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL TRABAJADORES QUIMICOS | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA |  |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|
| RESERVADOR DE ACQUA CALDA FILTRO TAMBORA               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MARCA/ETIQUETA DE IDENTIFICACION                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| MONOPAJAS  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| COMPRO OBRERO  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| GUANTES NO ESTERILES                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| BAJA MANA LINDA ANTIFUUNDO DESECHABLE                  | 18-11-20         | 18-11-20         | 20-11-20         | 27-11-20         | 25-11-20         | 03-12-20         | 04-12-20         | 05-12-20         | 07-12-20         | 09-12-20         | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| FOJAS  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| TRAJE TYEN   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |  |

Observaciones:

Cada trabajador es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tambora. Prohibida su venta o transferencia por cualquier medio. Se reserva el derecho de la Empresa de Salud del Tambora.



ESTRAT 1900

SECCION DE MEDICAMENTO CONTINUO

FORMA 111

VERSION 1

FECHA DE APROBACION

SIGNADO

Pág. 111

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

Nombre del trabajador: NELCY NORON

Numero: SHAD

| 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 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TAMBORES CUBIERTOS                       | 28-11-20         | 30-11-20         | 1-12-20          | 2-12-20          | 2-12-20          | 4-12-20          | 5-12-20          | 7-12-20          | 9-12-20          | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |                  |
| PREPARADOR DE DE HIGIENA CADA 15 MINUTOS | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MASCARILLA ALTA EFICACIA N95             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOCAFES                                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARERA DE PROTECCION FACIAL              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| GUANTES NO ESTERILES                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| BATA MANUA LANA ANTIBLUHO DESMONTABLE    | 27/11/20         | 28-11-20         | 30/11/20         | 4/12/20          | 2/12/20          | 3-12-20          | 4-12-20          | 5-12-20          | 7-12-20          | 9-12-20          | 10-12-20         | 11-12-20         |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            | Nelcy            |                  |                  |
| PAJARRAS                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRAJE TWEET                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

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



ESTADÍSTICO

SECCION DE REGISTRO Y CONTROL

SISTEMA DE GESTION Y MONITOREO CONTINUA Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

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 ES SALUD DEL TUCUMAN

FORMULARIO 110

VERIFICAR

FECHA DE

APROBACION

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Lady Andrea Guzo Astola

Apellido:

Biología

| EVENTOS 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 |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| TRABAJADOR QUERRIENDO                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| REEMBOLSO DE DE BECA CADA RITMO TRABAJO |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MAQUINA LA ALTA EFICIENCIA HRS          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MONOPASAJE                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| CARTELA DE PROTECCION FACIAL            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ADOPTO DESTIPEABLE                      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| QUANTAS NO ESTABLES                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| MAQUINA LARGA ANTILIBRO DESECHABLE      |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| POLYMER                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| TRIPLE TUBO                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| PRIMA DEL TRABAJADOR                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

10-12-2020  
[Signature]

Observaciones:

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