	ASOINSALUD "ASOCIACIÓN GREMIAL INTEGRACION EN SALUD" REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP), Y DOTACIÓN	Codigo:
		Página 1 de 1

Nombre: Urgencias – Covid-19 **Cargo:** Urgencias

Documento Identificación: **Dependencia:**

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)			
14		X		12-11	Tapabocas	Dirley Londoño
2		X		12-11	Tapabocas N95	Dirley Londoño
14		X		12-11	Batas	Dirley Londoño
14		X		12-11	gorros	Dirley Londoño
14		X		12-11	polainas	Dirley Londoño
10		X		12-11	guantes nitrilo par	Dirley Londoño
4		X		14-12	Tapabocas	Yenifferp
2		X		14-12	Batas	Yenifferp
2		X		14-12	polainas	Yenifferp
2		X		14-12	Gorros	Yenifferp
1		X		14-12	guantes caja TM	Yenifferp

Compromiso: *Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos y equipos de protección personal y dotación recibidos, y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico psicológico y social, y declaro que he recibido información y capacitación sobre el uso adecuado de los mismos. Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la Ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.*

Disposiciones: *El elemento y equipo de protección personal que se entrega será de "**USO OBLIGATORIO**", siendo responsabilidad del trabajador mantenerlo en buen estado. Todo defecto, rotura o deterioro del mismo deberá ser comunicado de inmediato al área de Seguridad y Salud en el Trabajo, quien procederá a reemplazarlo.*

FUNCIONARIO QUE RECIBE	FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ENTREGA
Dirley Juliana Londoño Muñoz	Marina Giral Z
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:
Dirley Londoño	
Firma	Firma

	ASOINSALUD **"ASOCIACIÓN GREMIAL INTEGRACION EN SALUD"** **REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP), Y DOTACIÓN**	**Codigo:** **Página 1 de 1**

Nombre: Urgencias / Hospita / partos **Cargo:**

Documento Identificación: **Dependencia:** Varios

Cant.	Tipo de trámite: 1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)	Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
10	X			23-11	Batas Lavables	x Yeniffer P.
20		X		03-12	Gorro	Yeniffer P
1		X		03-12	Tapabocas paqte x 50	Yeniffer P.
10		X		03-12	Tapabocas	Jonathan R.
20		X		03-12	Guate esteriles T6	Yeniffer P
5		X		03-12	Guate esteriles T-7	Yeniffer P.
12		X		11-12	Gorros	Clara R
7		X		11-12	Batas	Clara R.
50		X			Tapabocas	Clara R.
10		X			Tapabocas 17-12-20	x Jonathan R.
10		X		17-12	Gorros	Diana Beltrán

Compromiso: *Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos y equipos de protección personal y dotación recibidos, y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico psicológico y social, y declaro que he recibido información y capacitación sobre el uso adecuado de los mismos. Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la Ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.*

Disposiciones: *El elemento y equipo de protección personal que se entrega será de "**USO OBLIGATORIO**", siendo responsabilidad del trabajador mantenerlo en buen estado. Todo defecto, rotura o deterioro del mismo deberá ser comunicado de inmediato al área de Seguridad y Salud en el Trabajo, quien procederá a reemplazarlo.*

FUNCIONARIO QUE RECIBE	FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ENTREGA
	[signature]
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:
Firma	Firma

	ASOINSALUD "ASOCIACIÓN GREMIAL INTEGRACION EN SALUD" REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP), Y DOTACIÓN	Codigo:
		Página 1 de 1

Nombre: Servicios generales **Cargo:**

Documento Identificación: **Dependencia:**

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)			
6		X		20-11	Tapabocas	Jhon Fredy
2	X	X		23-11	Botas lavables	Jhon Fredy
6		X		16-12	Tapabocas	Jhon Fredy

Compromiso: *Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos y equipos de protección personal y dotación recibidos, y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico psicológico y social, y declaro que he recibido información y capacitación sobre el uso adecuado de los mismos. Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la Ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.*

Disposiciones: *El elemento y equipo de protección personal que se entrega será de "**USO OBLIGATORIO**", siendo responsabilidad del trabajador mantenerlo en buen estado. Todo defecto, rotura o deterioro del mismo deberá ser comunicado de inmediato al área de Seguridad y Salud en el Trabajo, quien procederá a reemplazarlo.*

FUNCIONARIO QUE RECIBE	FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ENTREGA
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:
Firma	Firma

	ASOINSALUD **"ASOCIACIÓN GREMIAL INTEGRACION EN SALUD"** **REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP), Y DOTACIÓN**	**Codigo:** **Página 1 de 1**

Nombre: Odontologia **Cargo:**

Documento Identificación: **Dependencia:** Odontologia

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)			
14		X		05-11	Tapabocas	
14		X		19-11	Tapabocas	
14		X		04-12	Tapabocas	
14		X		11-12	Tapabocas	
14		X		18-12	Tapabocas	

Compromiso: *Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos y equipos de protección personal y dotación recibidos, y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico psicológico y social, y declaro que he recibido información y capacitación sobre el uso adecuado de los mismos. Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la Ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.*

Disposiciones: *El elemento y equipo de protección personal que se entrega será de "**USO OBLIGATORIO**", siendo responsabilidad del trabajador mantenerlo en buen estado. Todo defecto, rotura o deterioro del mismo deberá ser comunicado de inmediato al área de Seguridad y Salud en el Trabajo, quien procederá a reemplazarlo.*

FUNCIONARIO QUE RECIBE	FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ENTREGA
x	Marina Gonzalez
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:
Firma	Firma

	ASOINSALUD "ASOCIACIÓN GREMIAL INTEGRACION EN SALUD" REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP), Y DOTACIÓN	Codigo:
		Página 1 de 1

Nombre: Diana Maria Bayer **Cargo:** Generales

Documento Identificación: 24552147 **Dependencia:** Generales

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)			
6		X		13-11	Tapabocas	
2	X			23-11	Batas lavables	
4		X		11-12	Tapabocas	

Compromiso: *Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos y equipos de protección personal y dotación recibidos, y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico psicológico y social, y declaro que he recibido información y capacitación sobre el uso adecuado de los mismos. Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la Ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.*

Disposiciones: *El elemento y equipo de protección personal que se entrega será de "**USO OBLIGATORIO**", siendo responsabilidad del trabajador mantenerlo en buen estado. Todo defecto, rotura o deterioro del mismo deberá ser comunicado de inmediato al área de Seguridad y Salud en el Trabajo, quien procederá a reemplazarlo.*

FUNCIONARIO QUE RECIBE	FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ENTREGA
	Marina Grado
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:
Firma	Firma