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

Nombre: Generales Cargo: Varios

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)			
10		X		06-01	tapabocas Qx	Yenifer C
10		X		06-01	tapabocas Qx	Juliana A.
8		X		06-01	par guante nitrilo	Juliana A.
10		X		20-01	tapabocas Qx	Yenifer C
10		X		20-01	tapabocas Qx	Juliana A.
8		X		20-01	guante nitrilo	Juliana A
10		X		03-02	tapabocas Qx	Yenifer C
10		X		03-02	tapabocas Qx	Juliana A.

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: PyP Cargo: Varios

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)			
5		X		05-01	Tapabocas Qx	Alejandra U
2		X		05-01	Tapabocas N95	Alejandra U
6		X		05-01	Bata desechable	Alejandra U.
2		X		06-01	Guante caja TS	JESIKA E
50		X		06-01	Tapabocas QX	JESIKA E.
5		X		11-01	Tapabocas Qx	[illegible]
50		X		14-01	Tapabocas Qx	[illegible]
10		X		18-01	Tapabocas Qx	Alejandra U
2		X		20-01	Guantes caja M	[illegible]
8		X		20-01	Gafa	[illegible]
1		X		21-01	Guante caja	Fisioterapia
4		X		21-01	Tapabocas Qx	Fisioterapia

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: odontologa

Documento Identificación: Dependencia: odontología

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)			
15		X		06-01	Ppaboca Qx	x
6		X		06-01	Ppaboca N95	
20		X		21-01	Guante nitrilo	
20		X		21-01	Ppaboca Qx	
8		X		21-01	Ppaboca N95	
4		X		03-02	Ppaboca N95	
20		X		03-02	Ppaboca Qx	
1		X		03-02	Alcohol Botella	

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: Administrativo Cargo: Varios

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)			
10		X		06-01	Tapabocas QX	Yelenne
10		X		06-01	Tapabocas QX	Estiveson
10		X		06-01	Tapabocas QX	
4		X		06-01	Tapabocas N95	
4		X		13-01	Tapabocas N95	
4		X		20-01	Tapabocas N95	
10		X		20-01	Tapabocas QX	
10		X		20-01	Tapabocas QX	
10		X		03-02	Tapabocas QX	
4		X		03-02	Tapabocas N95	
10		X		03-02	Tapabocas QX	

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: Urgencias Cargo: Varios

Documento Identificación: Dependencia:

Cant.	Tipo de trámite: 1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)	Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
20		X		06-01	Tapabocas QX	
8		X		06-01	Guantes cojos	
150		X		06-01	tapabocas QX	
1		X		06-01	termometro digital	
4		X		06-01	alcohol	
30		X		20-01	Bata	
7		X		20-01	Gorro	
4		X		20-01	Botella Alcohol	
7		X		20-01	Polaina PQV	
25		X		20-01	tapabocas N95	
100		X		20-01	tapabocas QX	

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 fisico 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: PyP

Cargo:

Documento Identificación:

Dependencia: Varias

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)			
10		X		21-01	tpabocar Qx	[signature]
2		X		22-01	guantes cojo	[signature]
10		X		26-01	tpaboco Qx	Luisa fernando
2		X		26-01	guantes latex cojo	Luisa fernanda
10		X		9-02	tpabocar Qx	[signature]

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: Laboratorio

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)			
15		X		27-01	tapabocas Qx	
4		X		27-01	Guantes caja	
5		X		27-01	Bata	

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