

# ASOINSALUD "ASOCIACIÓN GREMIAL INTEGRACION EN SALUD" REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP), Y DOTACIÓN

1

Codigo:

Página 1 de 1

11		Tip	oo de tr	ámite			
24 X 06-11 gorros  11 X 06-11 polarnas  2 X 06-11 Topabo cos N95  8 X 12-11 gorros  7 X 12-11 Bates  50 X 12-11 repabo cos  Diricy L	Cant.	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pêrdida)	Fecha		FIRMA
11 X 06-11 Polarnas  2 X 06-11 Topabo cos N95  8 X 12-11 Polaros  7 X 12-11 Bates  50 X 12-11 repubo cos  Dilly L	U		X	-	06-11	Baton	
2 x 06-11 Topabo cos N95  8 x 12-11 gorros 01/14/2  7 x 12-11 Bates Duly 2  50 x 12-11 repubo cos 01/14/2	24		X		26-11	Porros	1 Post
2 x 06-11 Topabo cos N95 W/ 2 8 x 12-11 gorros 01/14/2 7 x 12-11 Bates 01/24/2 50 x 12-11 repubo cos 01/24/2	n		X		06-11	polainas	1
8 X 12-11 90 ms 0 Mey L 7 X 12-11 Bates Dulcy L 50 X 12-11 repulsous portey L	2		X		06-11		July &
50 X 12-11 repulsous pirty 2	8		X		15-11	Potros	Dilley L
50 X 12-11 repulsous purey L	7		X		12-11	Bates	Duley L
10 X 12-11 Topalo cas tops	50		X		12-11		
	10		χ		12-11	Topalo cos	toes

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 "<u>USO OBLIGATORIO</u>", 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
Soliana Conzález	
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:
Julian Som	
Firma	Firma



## ASOINSALUD "ASOCIACIÓN GREMIAL INTEGRACION EN SALUD" REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP), Y DOTACIÓN

Codigo:

Página 1 de 1

Docum	nento	Identific	cación:	-	Dependencia:	*
- market	Ti	po de tra	ámite			
Cant.	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pėrdida)	12-11 Topabocas		FIRMA
14		X		12-11	Topabocas	Divley Londono
2		X		12-11	Topabocan N95	Divley londono
14		X		12-11	Batas	Dirley London
14		X		12-11	gorns	Divley Londono
14		X		12-11	polainas	Duty landone
10		X		12-11	guartes nitrilo par	Divley Londono

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

**Disposiciones:** El elemento y equipo de protección personal que se entrega será de " <u>USO OBLIGATORIO</u>", 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
Only Juliana Londoro Munoz  Nombre y Apellidos:	Marina bird to
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:
Dilley Condono	
Firma	Firma



## ASOINSALUD "ASOCIACIÓN GREMIAL INTEGRACION EN SALUD" REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP). Y DOTACIÓN

72						
C	0	d	i	α	O	1
-	_	•	۰	3	~	•

Firma

			REGISTE		SA DE ELEMENTOS DE P NAL (EPP), Y DOTACIÓN		F	Página 1 de 1
Nomb	ore:	Dia	na	Moria	Bayer	Cargo:	Sener	rall,
Docu	mento	Identific	cación:	245	52147 ·	Depende —	encia: g	enorals
	Tip	oo de tr	ámite					
Cant.	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pērdīda)	Fecha	Descripción del e dotacion, Mar			FIRMA
6		X		13-11	Marsons			Dinibo
				<u> </u>				L
a mi bie Usando definido: 1979; Ai del cum <b>Disposi</b> trabajad	enestar fi los equip s en la Le rt. 88; DE plimiento ciones: for mante	ísico psico pos y elem ey a través ECRETO 1 de mis de El elemen enerlo en	plógico y so nentos de p s de la sigu 1295 DE 19 beres y der to y equipo buen estac	ocial, y declaro rotección pers ilente normativ 94: Art. 22. El rechos. de protección	mente durante la jornada lab lando cumplimiento a las norm o que he recibido información onal (incluyendo ropa de trab idad: CODIGO SUSTANTIVO presente compromiso quedar personal que se entrega será cto, rotura o deterioro del ma reemplazarlo.	mas de Seguridad ; n y capacitación so najo) estoy cumplie. D DEL TRABAJO; ; rá archivado como	y Salud en e obre el uso a indo con mis Art. 56 y Art. sistema de	al Trabajo que contribuyen adecuado de los mismos, deberes como trabajador 58 numeral 7, LEY 9 DE verificación y seguimiento
7-9-	F	UNCIO	NARIO Q	UE RECIBI	E FUNC	CIONARIO OLI	E DEALIZ	A LA ENTRECA
					7010	mi na	6 rol	A LA ENTREGA
		Nom	nbre y Ap	ellidos:		Nombre	e y Apellio	los:
						9		

Firma

-	2	
J. A. Colon	7	1
	1	
1-1-5	250	TAL
00	enka	pael

### HOSPITAL SAN RAFAEL

Codigo	C	0	d	i	g	0
--------	---	---	---	---	---	---

Nomb Docum			- 11 11 11 11 11 11 11	cación:	mes q ci funts Cargo: Secrete Dependencia: Solt	ija Sal
		ipo d rámit				
Cant.	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)	Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
2		X			Batas	Denledis
22222		X			poloco	Denladis C
2		x			Babs	Extina Mes
2		X			topoloous	Carlinames
2		X			Botta)	Carolina meso
2					topalocian	Carolina mas
2					Coretor protección	Cavolina moso

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 blenestar 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		
& Darladis Cifecutes L.	Harina Grafil		
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:		
	V		
Firma	Firma		

-	3	
	(	
S	nRapael	

### **HOSPITAL SAN RAFAEL**

C	^	d	in	^
0	v	ч	เษ	v

ocun	nent	o Ide	entif		29 448 427 Dependencia: C	
Cant.	Tipo de trámite				Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y	
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)	Fecha	Referencia	FIRMA
6		X		04-11	ppobocas	* Den Sth
6		<		04-11	Bates	Some Soly
0		X		04-11	gorros	Hope Shu
0		x		12-11	Berten	Char felia
)		X		12-11	80:N	the Alle.
2		×		12-11	topabo cos	Dan Sola
_					\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
-						:4
-						
-						

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		
the Soler Antomande 8.	Marina Girolab		
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:		
	A) D		
Firma	Firma		

3
SanRapael

HOSPITAL SAN RAFAEL
REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS D

		200	110		-	
-	-	i,	d	-	~	
J	u	ĸ	u	v	v	
	u	ιţ	u	v	v	

	mento Identificación:  Tipo de trámite				Cargo: Medico 1.144.075.657 Dependencia:	
Cant.	1 (primera vez)	C (cambio)	P (perdida)	cha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
١	X	^	09-		canto protección	16
1	X		09-	11	gator Sefundal Overol ontitluidos	M
A	X		09.	-11		The
2	*		09-	-11	Topabo con 1095	qu'
mi bie Isando	recibi nestai los eq	r físico uipos y	mantenerios psicológico elementos	en buen y social, de protec	adecuadamente durante la jornada laboral los elementos y equipos de protect estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y declaro que he recibido información y capacitación sobre el uso adecuado cción personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes e normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 nume	que contrib

FUNCIONARIO QUE RECIBE	FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ENTREGA	
Jackey Court Coulden		
/ Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:	
Firma	Firma	