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

Nombre: Administrativo **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)			
4		X		03-03	Tapaboca N95	
10		X		03-03	tapaboca QX	
8		X		03-03	tapaboca Qx	
4		X		04-03	tapaboca Qx	
8		X		04-03	tapaboca Qx	
8		X		04-03	tapaboca Qx	
5		X		04-03	tapaboca Qx	
8		X		16-03	tapaboca Qx	Estyverson
4		X		17-03	tapaboca N95	
8		X		17-03	tapaboca Qx	
10		X		17-03	tapaboca 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: Odontologia

Cargo: Odontologo higienista

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)			
70		X		03-03	ppabocas Qx	
10		X		03-03	Tpabocas Qx	
1		X		03-03	Alcohol botella	
20		X		17-03	ppabocas Qx	
10		X		17-03	pares guante nitrilo	
1		X		17-03	Botella alcohol	
2		X		31-03	Alcohol	
10		X		31-03	guante nitrilo	
20		X		31-03	ppabocas 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: Pyfm

Cargo: Varios

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
50		X		03-03	Tapabocos Qx	X [firma]
5		X		04-03	Batas	laura [firma]
2		X		04-03	Alcohol Botella	laura [firma]
10		X		09-03	Tapabocos Qx	x Alejandra [firma]
1		X		10-03	Guante Latex cajo	Angel
20		X		17-03	Tapabocos	x Nailely L.
3		X		17-03	Guante Caja TM	JESIKA
50		X		17-03	Tapabocos Qx	JESIKA
2		X		17-03	Bata desechable	JESIKA
50		X		24-03	Tapabocos Qx	Vacunacion covid

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:	[firma] 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: Urgencian **Cargo:** Medico Aux Enfermeria

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
15		X		04-03	Batas	x
100		X		04-03	Tapabocas	x
10		X		04-03	Guante esteriles	x
4		X		04-03	alcohol botella	Diana Beltran
20		X		04-03	Tapabocas Qx	porteria
1		X		17-03	Termometro dijital	
3		X		17-03	guantes Loja TM	
20		X		17-03	Bota Quirurgica	
100		X		17-03	tapabocas Qx	Yeniffer
3		X		17-03	Botella Alcohol	
20		X		17-03	Tapabocas Qx	Jonathan R.

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: Generales Cargo: Varios

Documento Identificación: Dependencia: Varios

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
	I (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)			
8		X		17-03	Tapabocas QX	Valentina Vargas
8		X		17-03	Guante nitrilo	Juliana A.
20		X		31-03	Tapabocas QX	Valentina Vargas
10		X		31-03	Guante nitrilo	Valentina Vargas

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: Varios

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)			
8		X		17-03	Tapabocas Qx	
8		X		17-03	Tapabocas Qx	
8		X		17-03	Tapabocas Qx	
8		X		17-03	Tapabocas	Helenne R.
5		X		18-03	Tapaboca Qx	
10		X		19-03	Tapabocas Qx	
2		X		19-03	Tapabocas N95	
8		X		25-03	Tapabocas Qx	
8		X		31-03	Tapabocas	
8		X		31-03	Tapabocas N95	
8		X		30-03	Tapabocas Qx	Estiverson

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:

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		31-03	Tapabocas Qx	
10		X		31-03	Tapabocas Qx	
10		X		31-03	Tapabocas Qx	
5		X		31-03	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: Aux Enfermeria, Medicos

Documento identificación:

Dependencia: Urgencias, Hospitalización

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)			
100		X		31-03	Tapabocas Qx	
3		X		31-03	Guante caja X 100	
2		X		31-03	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 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