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

Nombre: P4P

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)			
2		X		08-06	tapabocas N95	JESIKA ECHEVERRI.
50		X		08-06	tapabocas QX	JESIKA ECHEVERRI
5		X		08-06	Batas	Ana M Sanchez
5		X		11-06	Batas	
2		X		11-06	tapabocas N95	
5		X		11-06	tapabocas Qx	
2		X		11-06	tapabocas N95	JESIKA ECHEVERRI
2		X		22-06	Tapabocas N95	
5		X		22-06	Tapabocas Qx.	Alejandra Ochima Y.
2				22-06	Tapabocas N95	
5				22-06	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: Generales

Cargo: Aux Servicios Generale

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)			
5		X		06-05	tapabocas	
3		X		13-05	guantes nitrilo par	
5		X		13-05	tapabocas	
5		X		28-05	tapabocas	Deyla maria Lopate
5		X		01-06	tapaboca QX	Jhon Fredy
1		X		02-06	tapaboca N95	Deyla maria Lopate
1		X		03-06	tapabocas N95	
5		X		03-06	tapaboca Qx	
3		X		03-06	guantes nitrilo par	
1		X		04-06	tapaboca N95	Deyla maria Lopate
5		X		10-06	tapaboca QX	
3		X		10-06	guantes nitrilo	

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: Administracion **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)			
5		x		26-05	tapabocas	
1		x		27-05	tapaboca N95	x
1		x		28-05	tapabocas N95	
1		x		01-06	tapabocas N95	
1		x		01-06	tapaboca N95	Angelica M
1		x		01-06	tapaboca N95	Ma A Moreno V.
1		x		01-06	tapaboca N95	
1		x		01-06	tapaboca N95	x
1		x		01-06	tapabocas N95	
1		x		01-06	tapaboca N95	
1		x		0-06	tapaboca N95	JESSIKA ECHEVERRI

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. 86; 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 Medico

Documento Identificación: **Dependencia:** Urgencias

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)			
5		X		03-06	tapabocas N95	Yeniffer P
50		X		03-06	tapabocas QX	Yeniffer P
15		X		03-06	gorro desechable	Yeniffer P.
1		X		03-06	tapabocas QX N95	toro
10		X		03-06	tapabocas QX	toro
100		X		08-06	Batas	X
100		X		08-06	Polainas	X
100		X		08-06	tapabocas QX	X
2		X		08-06	Cofias	X
8		X		08-06	tapabocas N95	X
4		X		08-06	tapabocas N95	X

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. 86; 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: Administracion 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)			
1		X		02-06	tapabocas N95	
1		X		02-06	tapabocas N95	
1		X		02-06	tapabocas N95	Fernando
1		X		03-06	tapabocas N95	
4		X		08-06	tapabocas N95	Lutiz U.
2		X		09-06	tapaboca QX	Luis Mola
2		X		09-06	tapabocas N95	
2		X		09-06	tapaboca N95	
1		X		10-06	tapabocas N95	
2		X		11-06	tapaboca N95	
2		X		11-06	tapaboca N95	

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:** Urgencias

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)			
2		X		09-06	tapabocas N95	Daniel
10		X		09-06	tapaboca N95	Diana Beltrán
15		X		10-06	tapaboca N95	Diana B.
1				16-06	Tapabocas N95	
2				16-06	Tapabocas N95	
5				16-06	Tapabocas Quirurgico	
10				16-06	Tapaboca Quirurgico	Jonathan R.
6				17-06	Tapabocas Qx.	
2				17-06	Tapabocas N95	
2				17-06	Tapabocas N 95	Alexandra
4				17-06	Tapabocas Qx	Norma E.

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: Admius hacon **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)			
2		X		11-06	tapaboca N95	Estiverson.
2		X		11-06	tapaboca N95	Santiago Ocando
2				18-06	Tapaboca N95	Angélica Ma
2				18-06	Tapabocas Qx	Angélica Ma
2				18-06	Tapabocas N92	Viviana Serna.
2				22-06	Tapabocas N95	Estiverson.
5				22-06	Tapabocas Qx	Daly maria Lopez
1				22-06	Tapabocas N95	Daly maria Lopez
2				22-06	Tapabocas	
3				01-07	N95	x
6				01-7	tapabo Qx	x

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