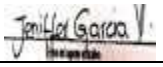
COOMULSAP	**SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	**CODIGO:**
		FECHA: 30/01/2020
		VERSIÓN: 02
	MANUAL PARA LA SELECCIÓN Y USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**APROBÓ:**

NOMBRE: Jeniffer Gracia Vahos___CEDULA N°: _1013536249

CARGO: Auxiliar de enfermería AREA DE TRABAJO: Salud y nutrición

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: Coomulsap Coordinación Pedagogica

Con el propósito de cumplir con las leyes laborales colombianas (Circular Unificada del 2004, Decreto 1295/2004, Decreto 1072 de 2015) y los procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo establecidos en la Cooperativa, hago constar que he recibido el equipo de protección personal que se detalla a continuación:

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL O EQUIPO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	OBSERVACIONES	FIRMA
Tapabocas_ Desechables	**5 UNIDADES**	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	
Guantes	**12 UNIDADES**	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	
Gel desinfectante	**4 x 500 ML**	**Mayo**	**A convenir**	**Sellado**	
Alcohol al 70%	**2 X1000 ML**	**Mayo**	**A convenir**	**Sellado**	
Careta de protección	**1**	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	

Por lo tanto, asumo plena responsabilidad por el cuidado de dichos implementos e informo de su daño, deterioro o pérdida a mi Jefe Inmediato. Además, acepto que debo usar el equipo que recibo, durante la ejecución de las labores que me asignen y devolver los elementos deteriorados para su reposición.

NOMBRE: Viviana Del Socorro Londoño Londoño___CEDULA N°: _1037831701

CARGO: docente AREA DE TRABAJO: Pedagogía

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: _Coomulsap Coordinación Pedagogica

Con el propósito de cumplir con las leyes laborales colombianas (Circular Unificada del 2004, Decreto 1295/2004, Decreto 1072 de 2015) y los procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo establecidos en la Cooperativa, hago constar que he recibido el equipo de protección personal que se detalla a continuación:

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL O EQUIPO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	OBSERVACIONES	FIRMA
Tapabocas desechables	5 UNIDADES	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	
Guantes	12 UNIDADES	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	
Gel desinfectante	4 x 500 ML	**Mayo**	**A convenir**	**Sellado**	
Alcohol al 70%	2 X1000 ML	**Mayo**	**A convenir**	**Sellado**	
Careta de protección	1	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	

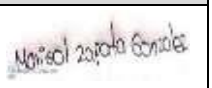
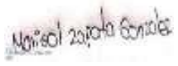
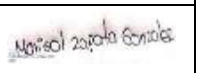
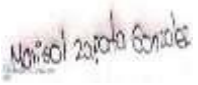
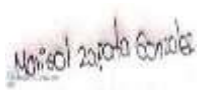
Por lo tanto, asumo plena responsabilidad por el cuidado de dichos implementos e informo de su daño, deterioro o pérdida a mi jefe Inmediato. Además, acepto que debo usar el equipo que recibo, durante la ejecución de las labores que me asignen y devolver los elementos deteriorados para su reposición.

NOMBRE: Marisol Gonzales Zapata___CEDULA N°: _1013537422

CARGO: Docente AREA DE TRABAJO: Pedagogía

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: Coomulsap Coordinación Pedagogica

Con el propósito de cumplir con las leyes laborales colombianas (Circular Unificada del 2004, Decreto 1295/2004, Decreto 1072 de 2015) y los procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo establecidos en la Cooperativa, hago constar que he recibido el equipo de protección personal que se detalla a continuación:

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL O EQUIPO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	OBSERVACIONES	FIRMA
Tapabocas desechables	5 UNIDADES	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	
Guantes	12 UNIDADES	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	
Gel desinfectante	4 x 500 ML	**Mayo**	**A convenir**	**Sellado**	
Alcohol al 70%	2 X1000 ML	**Mayo**	**A convenir**	**Sellado**	
Careta de protección	1	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	

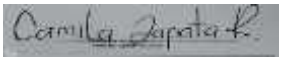
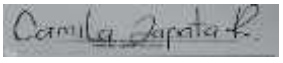
Por lo tanto, asumo plena responsabilidad por el cuidado de dichos implementos e informo de su daño, deterioro o pérdida a mi Jefe Inmediato. Además, acepto que debo usar el equipo que recibo, durante la ejecución de las labores que me asignen y devolver los elementos deteriorados para su reposición.

NOMBRE: Camila Zapata Rivera___CEDULA N°: _1013537107

CARGO: Auxiliar Pedagogica AREA DE TRABAJO: Pedagogía

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: Coomulsap Coordinación Pedagogica

Con el propósito de cumplir con las leyes laborales colombianas (Circular Unificada del 2004, Decreto 1295/2004, Decreto 1072 de 2015) y los procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo establecidos en la Cooperativa, hago constar que he recibido el equipo de protección personal que se detalla a continuación:

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL O EQUIPO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	OBSERVACIONES	FIRMA
Tapabocas desechables	5 UNIDADES	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	
Guantes	12 UNIDADES	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	
Gel desinfectante	4 x 500 ML	**Mayo**	**A convenir**	**Sellado**	
Alcohol al 70%	2 X1000 ML	**Mayo**	**A convenir**	**Sellado**	
Careta de protección	1	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	

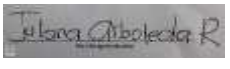
Por lo tanto, asumo plena responsabilidad por el cuidado de dichos implementos e informo de su daño, deterioro o pérdida a mi jefe Inmediato. Además, acepto que debo usar el equipo que recibo, durante la ejecución de las labores que me asignen y devolver los elementos deteriorados para su reposición.

NOMBRE: JULIANA JANETH ARBOLEDA ROLDAN___CEDULA N°: _1000210192

CARGO: Auxiliar pedagogica AREA DE TRABAJO: Pedagogía

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: Coomulsap Coordinación Pedagogica

Con el propósito de cumplir con las leyes laborales colombianas (Circular Unificada del 2004, Decreto 1295/2004, Decreto 1072 de 2015) y los procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo establecidos en la Cooperativa, hago constar que he recibido el equipo de protección personal que se detalla a continuación:

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL O EQUIPO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	OBSERVACIONES	FIRMA
Tapabocas lavable anti fluidos	**5 UNIDADES**	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	
Guantes	**2UNIDADES**	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	
Gel desinfectante	**4 x 500 ML**	**Mayo**	**A convenir**	**Sellado**	
Alcohol al 70%	**2 X1000 ML**	**Mayo**	**A convenir**	**Sellado**	
Careta de protección	**1**	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	

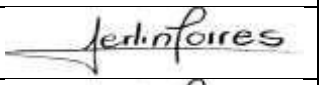
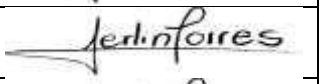
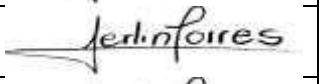
Por lo tanto, asumo plena responsabilidad por el cuidado de dichos implementos e informo de su daño, deterioro o pérdida a mi Jefe Inmediato. Además, acepto que debo usar el equipo que recibo, durante la ejecución de las labores que me asignen y devolver los elementos deteriorados para su reposición.

NOMBRE: Jerlin Tatiana Torres___CEDULA N°: _1037635437

CARGO: Psicóloga AREA DE TRABAJO: Familia Comunidad y Redes

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: Coomulsap Coordinación Pedagogica

Con el propósito de cumplir con las leyes laborales colombianas (Circular Unificada del 2004, Decreto 1295/2004, Decreto 1072 de 2015) y los procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo establecidos en la Cooperativa, hago constar que he recibido el equipo de protección personal que se detalla a continuación:

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL O EQUIPO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	OBSERVACIONES	FIRMA
Tapabocas lavable anti fluidos	**5 UNIDADES**	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	
Guantes	**12 UNIDADES**	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	
Gel desinfectante	**4 x 500 ML**	**Mayo**	**A convenir**	**Sellado**	
Alcohol al 70%	**2 X1000 ML**	**Mayo**	**A convenir**	**Sellado**	
Careta de protección	**1**	**Mayo**	**A convenir**	**Nuevo**	

Por lo tanto, asumo plena responsabilidad por el cuidado de dichos implementos e informo de su daño, deterioro o pérdida a mi jefe Inmediato. Además, acepto que debo usar el equipo que recibo, durante la ejecución de las labores que me asignen y devolver los elementos deteriorados para su reposición.

COOMULSAP	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FECHA: 30/01/2020 VERSIÓN: 02
	MANUAL PARA LA SELECCIÓN Y USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	APROBÓ:

FORMATO CONTROL DE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	AREA DE TRABAJO	USO CORRECTO DEL EPP		CUAL EPP SE EVALÚA	FIRMA
				SI	NO		
Mayo Mayo Mayo	Jeniffer García Vahos	1013536249	Salud y nutrición	x		Tapabocas- Guantes- Gel antibacterial- Alcohol y caretas de protección -	
Mayo Mayo Mayo	Viviana Londoño	1037831701	Pedagógico	x		Tapabocas- Guantes- Gel antibacterial- Alcohol y caretas de protección	
Mayo Mayo Mayo	Marisol Zapata	1013537422	Pedagógico	x		Tapabocas- Guantes- Gel antibacterial- Alcohol y caretas de protección	
Mayo	Juliana Arboleda	1000210192	Pedagógico	x		Tapabocas- Guantes- Gel antibacterial- Alcohol y caretas de protección	

Mayo	**Camila Rivera**	1013537107	**Pedagógico**	**x**		**Tapabocas- Guantes- Gel antibacterial- Alcohol y caretas de protección**	
Mayo	**Jerlin Tatiana Torres**	1037635437	**Familia Comunidad y Redes**	**x**		**Tapabocas- Guantes- Gel antibacterial- Alcohol y caretas de protección**	



Inspección realizada por: _Gladis Londoño Loaiza