| CONSORCIO ARAGON GTD | ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN | Fecha de actualización: 30/01/2024 Versión: 01 |
|---|---|---|

**FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL**

**1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE: | FABIAN WALTERS | CÉDULA No. | 80721005 | CARGO: | Supervisor Obra |
| DEPENDENCIA | OBRA SALON COMUNAL | AREA: | COP 382 - 2023 | TIPO DE VINCULACIÓN: | OPS |

| 2. ELEMENTO ITEM | EPP O DOTACION ENTREGADA: | TALLA | CANTIDAD | FECHA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BOTAS SEGURIDAD | 42 | 1 | 8/5/24 | |
| 2 | GAFAS | | 1 | 8/5/24 | |
| 3 | TAPAOIDO | | 1 | 8/5/24 | |
| 4 | TAPABOCAS | | 1 | 8/5/24 | |
| 5 | CASCO | | 1 | 8/5/24 | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

**3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Marlon Morales | CÉDULA No. | 52468010 |
| CARGO: | Residente SSTMT | FIRMA: | |

**4. COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Personal y Dotación que se recibe y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a la normatividad laboral vigente. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Si durante el tiempo de vida de mis elementos de protección personal y dotación, los llegara a perder autorizo para que automáticamente sean descontados de mi salario y me autoricen unos nuevos.

Usando los equipos y Elementos de Protección Personal 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. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Proteccion Personal y la dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CÉDULA No: 80721005

Powered by CamScanner