Jardines del Apogeo

CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: GTH-SST-F-05
Versión: 3
Fecha de aplicación: 12/04/2024

SEDE:	Parque	NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Barreto Garzo Luis
N° DOCUMENTO:	80143378.	CARGO:	Operario

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud del Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal recibidos.

FECHA DE ENTREGA (dia/mes/año)	DESCRIPCIÓN EPP ENTREGADOS:	MOTIVO DE ENTREGA (Marque con una X)				CANTIDAD	FIRMA DE QUIÉN RECIBE	FIRMA DE QUIÉN ENTREGA
		PRIMER VEZ	REPOSICIÓN	DETERIORO	PÉRDIDA			
17-04-24	Manga faj	X				1		Natalia G
22-04-24	Abrigo Impermeable	X				1		Natalia G.
22-04-24	Bota caucho	X				1		Natalia G.
24-04-24	Tapabocas			X		7		Natalia G.
09-05-24	Tapabocas					7		
09-05-24	Guantes Palmeros					1 par		
7-06-24	Tapabocas		X			7		Natalia G
7-0624	Guantes C.		X			1		Natalia G.

Favor remitir este formato cada vez que se diligencie en su totalidad a la Coordinación de Salud Laboral

Powered by CamScanner

Jardines del Apogeo	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: GTH-SST-F-05 Versión: 3 Fecha de aplicación: 12/04/2024

SEDE:	Parque	NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Gutierrez Castañeda Victor Hugo
Nº DOCUMENTO:	79989759.	CARGO:	Supervisor Orden y aseo

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud del Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal recibidos.

FECHA DE ENTREGA (dia/mes/año)	DESCRIPCIÓN EPP ENTREGADOS:	MOTIVO DE ENTREGA (Marque con una X)				CANTIDAD	FIRMA DE QUIÉN RECIBE	FIRMA DE QUIÉN ENTREGA
		PRIMER VEZ	REPOSICIÓN	DETERIQRO	PÉRDIDA			
23-04-24	Guantes N		X			1	Victor Gtz	Natalia G
23-04-24	Tapabocas.		X			7	Victor Gtz	Natalia G
23-04-24	Gafas mono		X			1	Victor Gtz	Natalia G.
17-05-24	Tapabocas		X			7	Victor Gtz	
17-05-24	guantes carnaza		X			1	Victor Gtz	
27-05-24	guantes negro		X			1	Victor Gtz	
27-05-24	Tapabocas		X			7	Victor Gtz	
17-06-24	Tapabocas		X			7	Victor Gtz	
17-06-24	Guantes Caucho		X			1	Victor Gtz	

Favor remitir este formato cada vez que se diligencie en su totalidad a la Coordinación de Salud Laboral

Powered by CamScanner