Cruz Roja Colombiana Seccional Valle del Cauca	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: SST-FT-09 Versión: 01 Actualización: 23-02-2023

NOMBRE Yuliana Andrea Colorado CEDULA 1.115.091.566 CIUDAD / MUNICIPIO Buga, valle

AREA Cruz Roja UM Buga CARGO Aux. zona de vida

ITEM	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANT. ENTREGADA	FECHA DD	FECHA MM	FECHA AA	FIRMA JEFE INMEDIATO Y/O PERSONA QUE ENTREGA	FIRMA EMPLEADO Y/O VOLUNTARIO
1	Guantes	Caja	23	04	26		Yaco
2	Tapa bocas	Caja	23	04	26		Yaco
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							

COMPROMISO

Como Empleado y/o Voluntario. Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral u actividades Humanitarias, los elementos de protección personal 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. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos

Como Empleado usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como Empleado 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; Resolución 2400 de 1979; Art 176 y 177; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de la dotación y Elementos de Protección Personal, para evitar verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el área de Gestion Humana o Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA.

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código:	SST-FT-09
Versión:	01
Actualización:	23-02-2023

NOMBRE Angelica Fradico Aristizabal CEDULA 1115042536 CIUDAD / MUNICIPIO Buga valle

AREA Cruz Roja um Buga CARGO Aux Zona de vida

ITEM	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANT. ENTREGADA	FECHA DD	FECHA MM	FECHA AA	FIRMA JEFE INMEDIATO Y/O PERSONA QUE ENTREGA	FIRMA EMPLEADO Y/O VOLUNTARIO
1	Guantes	caja	23	04	26		Angelica Fradico
2	Tapa bocas	caja	23	04	26		Angelica Fradico
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							

COMPROMISO

Como Empleado y/o Voluntario. Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral u actividades Humanitarias, los elementos de protección personal 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. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Como Empleado usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como Empleado 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; Resolución 2400 de 1979; Art 176 y 177; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de la dotación y Elementos de Protección Personal, para evitar verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el área de Gestion Humana o Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA.

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

Cruz Roja Colombiana Seccional Valle del Cauca	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: SST-FT-09 Versión: 01 Actualización: 23-02-2023

NOMBRE Hebert Junior Cuarlolpw CEDULA 1111057968 CIUDAD / MUNICIPIO Buga - Valle

AREA Cruz Roja Um Buga CARGO Conductor y tripulante

ITEM	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANT. ENTREGADA	FECHA DD	MM	AA	FIRMA JEFE INMEDIATO Y/O PERSONA QUE ENTREGA	FIRMA EMPLEADO Y/O VOLUNTARIO
1	Tapa Bocas	caja	23	04	26		Hebert J.C.
2	Guantes	caja	23	04	26		Hebert J.C.
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							

COMPROMISO

Como Empleado y/o Voluntario. Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral u actividades Humanitarias, los elementos de protección personal 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. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Como Empleado usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como Empleado 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; Resolución 2400 de 1979; Art 176 y 177; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de la dotación y Elementos de Protección Personal, para evitar verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el área de Gestion Humana o Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA.

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

Cruz Roja Colombiana Seccional Valle del Cauca	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	Código: SST-FT-09 Versión: 01 Actualización: 23-02-2023

NOMBRE Alexander Zarraga CEDULA 1115072516 CIUDAD / MUNICIPIO Buga-valle

AREA Cruz Roja Um Buga CARGO Tripulante de ambulancia

ITEM	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANT. ENTREGADA	FECHA DD	FECHA MM	FECHA AA	FIRMA JEFE INMEDIATO Y/O PERSONA QUE ENTREGA	FIRMA EMPLEADO Y/O VOLUNTARIO
1	Tapa Bocas	Caja	23	04	26		
2	Guantes	Caja	23	04	26		
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							

COMPROMISO

Como Empleado y/o Voluntario. Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral u actividades Humanitarias, los elementos de protección personal 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. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Como Empleado usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como Empleado 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; Resolución 2400 de 1979; Art 176 y 177; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de la dotación y Elementos de Protección Personal, para evitar verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el área de Gestion Humana o Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA.

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

Cruz Roja Colombiana Seccional Valle del Cauca	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: SST-FT-09 Versión: 01 Actualización: 23-02-2023

NOMBRE Daniel Alexis Velasquez Peñu CEDULA 1115 091 533 CIUDAD / MUNICIPIO Buga, Valle.

AREA Cruz Roja UM Buga CARGO Conductor

ITEM	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANT. ENTREGADA	FECHA DD	FECHA MM	FECHA AA	FIRMA JEFE INMEDIATO Y/O PERSONA QUE ENTREGA	FIRMA EMPLEADO Y/O VOLUNTARIO
1	Tapabocas	Caja	20	05	26		Daniel V
2	Guantes	Caja	20	05	26		Daniel V
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							

COMPROMISO

Como Empleado y/o Voluntario. Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral u actividades Humanitarias, los elementos de protección personal 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. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Como Empleado usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como Empleado 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; Resolución 2400 de 1979; Art 176 y 177; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de la dotación y Elementos de Protección Personal, para evitar verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el área de Gestion Humana o Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA.

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

Cruz Roja Colombiana Seccional Valle del Cauca	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: SST-FT-09 Versión: 01 Actualización: 23-02-2023

NOMBRE Juan David Abello Barbosa. CEDULA 1111963130 CIUDAD / MUNICIPIO Buga, Valle.

AREA Cruz Roja UM Buga CARGO Conducto- Tripulante de ambulancia

ITEM	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANT. ENTREGADA	FECHA DD	FECHA MM	FECHA AA	FIRMA JEFE INMEDIATO Y/O PERSONA QUE ENTREGA	FIRMA EMPLEADO Y/O VOLUNTARIO
1	Guantes	Caja	23	04	26		JDA
2	Tapabocas	Caja	23	04	26		JDA
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							

COMPROMISO

Como Empleado y/o Voluntario. Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral u actividades Humanitarias, los elementos de protección personal 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. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Como Empleado usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como Empleado 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; Resolución 2400 de 1979; Art 176 y 177; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de la dotación y Elementos de Protección Personal, para evitar verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el área de Gestion Humana o Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA.

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: SST-FT-09
Versión: 01
Actualización: 23-02-2023

NOMBRE Joselin Martínez Franco CEDULA 54826603 CIUDAD / MUNICIPIO Buga, Valle.

AREA Cruz Roja UM Buga CARGO Aux Zona de vida

ITEM	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANT. ENTREGADA	FECHA DD	FECHA MM	FECHA AA	FIRMA JEFE INMEDIATO Y/O PERSONA QUE ENTREGA	FIRMA EMPLEADO Y/O VOLUNTARIO
1	Guantes.	Cinco	23	04	26		Joss
2	Tapa bocas.	Cinco	23	04	26		Joss.
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							

COMPROMISO

Como Empleado y/o Voluntario. Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral u actividades Humanitarias, los elementos de protección personal 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. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Como Empleado usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como Empleado 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; Resolución 2400 de 1979; Art 176 y 177; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de la dotación y Elementos de Protección Personal, para evitar verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el área de Gestion Humana o Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA.

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

Cruz Roja Colombiana Seccional Valle del Cauca	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	Código: SST-FT-09 Versión: 01 Actualización: 23-02-2023

NOMBRE Jimmy Alexander Ossa CEDULA 94480088 CIUDAD / MUNICIPIO Buga

AREA Cruz Roja UM Buga CARGO Coordinador Gestion Del Riesgo

ITEM	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANT. ENTREGADA	FECHA DD	FECHA MM	FECHA AA	FIRMA JEFE INMEDIATO Y/O PERSONA QUE ENTREGA	FIRMA EMPLEADO Y/O VOLUNTARIO
1	Guantes	1/1	23	04	26		
2	Tapa Bocas	1/1	23	04	26		
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							

COMPROMISO

Como Empleado y/o Voluntario. Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral u actividades Humanitarias, los elementos de protección personal 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. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Como Empleado usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como Empleado 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; Resolución 2400 de 1979; Art 176 y 177; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de la dotación y Elementos de Protección Personal, para evitar verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el área de Gestion Humana o Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner