

SUCURSAL	BOGOTÁ	UNIDAD	FUNDACIÓN HOSPITAL SAN CARLOS
CAPACITADOR	VICTOR MANUEL CASTAÑEDA MARTINEZ	CARGO	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
FECHA	16/04/20	ÁREA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DATOS GENERALES			
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO
1	Alejandra Carolina Buitrago Gomez		AMI
2	Robert Ney Martinez Gasca		AMI
3	Juan Carlos Ortiz Barreto		AMI
4	Grupo AMI San Carlos		
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral 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.

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: CÓDIGO 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 y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el área de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador.

Doy constancia de comprender mis deberes en el cuidado, uso y manipulación de los elementos de protección personal.

FIRMA
Alejandra Carolina Buitrago Gomez
Robert Ney Martinez Gasca
Juan Carlos Ortiz Barreto