

	LOGISTICA Y TRANSPORTES BLUE TRANS S.A.S.	Código: FR-GHC-04
	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 2
Página 1 de 1		Vigencia desde: 18-02-2022
NOMBRE DEL EMPLEADO:		CARGO DESEMPEÑADO:
FECHA:		DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO:
<p>Para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación y/o elementos de protección personal descritos a continuación:</p>		
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	
<p>El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:</p> <ol style="list-style-type: none"> LOGISTICA Y TRANSPORTES BLUE TRANS S.A.S. se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa. Para el caso de entrega de bonos de dotación, LOGISTICA Y TRANSPORTES BLUE TRANS S.A.S no se hace responsable por la pérdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos. Igualmente, los cheques serán utilizados para la compra de telas, ropa y/o zapatos para uso del trabajador únicamente. En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, LOGISTICA Y TRANSPORTES BLUE TRANS S.A.S. queda eximida de entregar dotación en el siguiente período. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. 		
EL EMPLEADOR		EL TRABAJADOR
Firma		Firma
Nombre:		Nombre:
Cargo:		Cargo: