SANDOVAL Y CASTAÑEDA
SOLUCIONES SAS

CARRERA 3 W # 14 – 79
VILLA MARCELA
sandovalcastanedasas@gmail.com
CEL: 3165797221
PIEDECUESTA, SANTANDER

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE:	Michael Garcia Rios.			CÉDULA:	1005152560
CARGO:	Ayudante			CENTRO DE TRABAJO:	Naranjal.
FECHA	EPP	CANTIDAD	TALLA	DESCRIPCIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
01-04-24		2	L	Camisa	
01-04-24		2	34	Jean.	
01-04-24		2	43	Botas seguridad.	
08-04-24	x	1		Guantes	
15-04-24	x	1		Gafas.	
22-04-24	x	1		tapabocas guantes	
29-04-24	x	1		Guantes	
06-05-24	x	1		Guantes	
14-05-24	x	1		tapabocas	
20-05-24	x	1		guantes	
27-05-24	x	1		Guantes	
04-06-24	x	1		Guantes	
11-06-24	x	1		Gafas, guantes	
17-06-24	x	1		Guantes	
24-06-24	x	1.		Guantes.	

COMPROMISO

Por medio de la presente certifico que he recibido los anteriores Elementos de Protección Personal y/o dotación por parte de **SANDOVAL Y CASTAÑEDA SOLUCIONES SAS** al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos.
Para la reposición es necesario entregar los EPP y/o dotación antigua o en deterioro.
La dotación y/o EPP que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, tendrá que ser devuelta.
Debo tener en cuenta que este Elemento de protección personal es una herramienta de trabajo que me ofrece seguridad y protección contra mi integridad física, previniendo accidentes o futuras enfermedades laborales.

Firma del trabajador		Firma del encargado de la entrega	
C.C:	1005152560.	C.C:	1095806477

Scanned with CamScanner

SANDOVAL Y CASTAÑEDA
SOLUCIONES SAS

CARRERA 3 W # 14 – 79
VILLA MARCELA
sandovalcastanedasas@gmail.com
CEL: 3165797221
PIEDECUESTA, SANTANDER

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE:	MICHAEL ORTEGA ACEROS			**CÉDULA:**	1005.152.560
CARGO:	AYUDANTE.			**CENTRO DE TRABAJO:**	NAZARETH.
FECHA	**EPP**	**CANTIDAD**	**TALLA**	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
10-01-24	Y	1		(OSO TAPABOCAS)	
10-01-24	Y	1		GUANTOS, GAFAS-	
10-01-24		1	L	CAMISA	
10-01-24		1	34	JEAN	
10-01-24		1	43.	BOTAS SEGURIDAD	
15-01-24	Y	1		GUANTA	
22-01-24	Y	1		GUANTOS	
24-01-24.	Y	1		GUANTO)	
05-02-24	Y	1		GUANTOS	
12-02-24	Y	1		GUANTOS, GAFAS)	
19-02-24	Y	1		TAPABOCAS	
26-02-24	Y	1		GUANTOS.	
04-03-24	Y	1		GUANTO)	
11-03-24	Y	1		GUANTOS.	
18-03-24	Y	1		GAFAS.	
26-03-24.	Y	1		GUANTAS.	
01-04-24	Y	1		GUANTOS, TAPABOCAS	

COMPROMISO

Por medio de la presente certifico que he recibido los anteriores Elementos de Protección Personal y/o dotación por parte de **SANDOVAL Y CASTAÑEDA SOLUCIONES SAS** al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos.
Para la reposición es necesario entregar los EPP y/o dotación antigua o en deterioro.
La dotación y/o EPP que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, tendrá que ser devuelta.
Debo tener en cuenta que este Elemento de protección personal es una herramienta de trabajo que me ofrece seguridad y protección contra mi integridad física, previniendo accidentes o futuras enfermedades laborales.

Firma del trabajador		**Firma del encargado de la entrega**	
C.C:	1005152560.	**C.C:**	1095966477

Scanned with CamScanner

SANDOVAL Y CASTAÑEDA
SOLUCIONES SAS

CARRERA 3 W # 14 – 79
VILLA MARCELA
sandovalcastanedasas@gmail.com
CEL: 3165797221
PIEDECUESTA, SANTANDER

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE:	Bedulio Jaimes			**CÉDULA:**	13863.048
CARGO:	Ayudante			**CENTRO DE TRABAJO:**	Nazareth.
FECHA	**EPP**	**CANTIDAD**	**TALLA**	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
18-06-24	+	1		Guantes, coco	Bedulio J
18-06-24	+	1		Gafas, tapaboca	Bedulio J
18-06-24		1		Camisa	Bedulio J
18-06-24		1		Jean	Bedulio J
18-06-24		1		Botas seguridad	Bedulio J
25-06-24	+	1		Guantes	Bedulio J

COMPROMISO

Por medio de la presente certifico que he recibido los anteriores Elementos de Protección Personal y/o dotación por parte de **SANDOVAL Y CASTAÑEDA SOLUCIONES SAS** al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos.
Para la reposición es necesario entregar los EPP y/o dotación antigua o en deterioro.
La dotación y/o EPP que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, tendrá que ser devuelta.
Debo tener en cuenta que este Elemento de protección personal es una herramienta de trabajo que me ofrece seguridad y protección contra mi integridad física, previniendo accidentes o futuras enfermedades laborales.

Firma del trabajador	Bedulio Jaimes	**Firma del encargado de la entrega**	
C.C:	13863048	**C.C:**	1095806677

Scanned with CamScanner

SANDOVAL Y CASTAÑEDA
SOLUCIONES SAS

CARRERA 3 W # 14 – 79
VILLA MARCELA
sandovalcastanedasas@gmail.com
CEL: 3165797221
PIEDECUESTA, SANTANDER

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE:	Diego Fernando Palomino			**CÉDULA:**	91.161.883
CARGO:	Ayudante			**CENTRO DE TRABAJO:**	nazareth
FECHA	**EPP**	**CANTIDAD**	**TALLA**	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
13-06-24	X	1		CASCO, GAFAS, GUANTE	Diego Fernando
13-06-24	X	1		TAPABOCAS	Diego Fernando
13-06-24		1		CAMISA	Diego Fernando
13-06-24		1		JEAN	Diego Fernando
13-06-24		1		BOTAS SEGURIDAD	Diego Fernando
17-06-24	X	1		GUANTE	Diego Fernando
24-06-24	X	1		GUANTES	Diego Fernando

COMPROMISO

Por medio de la presente certifico que he recibido los anteriores Elementos de Protección Personal y/o dotación por parte de **SANDOVAL Y CASTAÑEDA SOLUCIONES SAS** al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos.
Para la reposición es necesario entregar los EPP y/o dotación antigua o en deterioro.
La dotación y/o EPP que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, tendrá que ser devuelta.
Debo tener en cuenta que este Elemento de protección personal es una herramienta de trabajo que me ofrece seguridad y protección contra mi integridad física, previniendo accidentes o futuras enfermedades laborales.

Firma del trabajador	Diego Fernando Palomino	**Firma del encargado de la entrega**	
C.C:	91 161 883	**C.C:**	1095806617

Scanned with CamScanner

SANDOVAL Y CASTAÑEDA
SOLUCIONES SAS

CARRERA 3 W # 14 – 79
VILLA MARCELA
sandovalcastanedasas@gmail.com
CEL: 3165797221
PIEDECUESTA, SANTANDER

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE:	WILFREDO ANTONIO DIAZ			**CÉDULA:**	80.665.029
CARGO:	AUXILIAR.			**CENTRO DE TRABAJO:**	NORTH.
FECHA	**EPP**	**CANTIDAD**	**TALLA**	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
04-06-24	X	1		CASCO, TAPABOCAS	Wilfredo A Diaz
04-06-24	X	1		GUANTES, GAFAS	Wilfredo A Diaz
04-06-24		1	XL	CAMISA	Wilfredo A Diaz
04-06-24		1	34	JEAN	Wilfredo A Diaz
04-06-24		1	39	BOTAS	Wilfredo A Diaz
11-06-24	X	1		GUANTES	Wilfredo A Diaz
17-06-24	X	1		GUANTES	Wilfredo A Diaz
24-06-24	X	1		GUANTES, GAFAS	Wilfredo A Diaz

COMPROMISO

Por medio de la presente certifico que he recibido los anteriores Elementos de Protección Personal y/o dotación por parte de **SANDOVAL Y CASTAÑEDA SOLUCIONES SAS** al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos.
Para la reposición es necesario entregar los EPP y/o dotación antigua o en deterioro.
La dotación y/o EPP que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, tendrá que ser devuelta.
Debo tener en cuenta que este Elemento de protección personal es una herramienta de trabajo que me ofrece seguridad y protección contra mi integridad física, previniendo accidentes o futuras enfermedades laborales.

Firma del trabajador	Wilfredo A Diaz	**Firma del encargado de la entrega**	
C.C:	80.665.029	**C.C:**	1095806671

Scanned with CamScanner

SANDOVAL Y CASTAÑEDA
SOLUCIONES S.A.S

CARRERA 3 W # 14 – 79
VILLA MARCELA
sandovalcastanedasas@gmail.com
CEL: 3165797221
PIEDECUESTA, SANTANDER

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE:	OSCAR GIOVANNY CASTAÑEDA			**CÉDULA:**	91458777
CARGO:	AUXILIAR			**CENTRO DE TRABAJO:**	NAZARETH
FECHA	**EPP**	**CANTIDAD**	**TALLA**	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
04-06-24	X	1		CASCO, GUANTES, GAFAS	OSCAR
04-06-24	X	1		TAPABOCAS	OSCAR
04-06-24		1		CAMISA	OSCAR
04-06-24		1		JEAN	OSCAR
04-06-24		1		BOTAS SEGURIDAD	OSCAR
11-06-24		1		GUANTES	OSCAR
17-06-24		1		GUANTES	OSCAR
24-06-24		1		GUANTES	OSCAR

COMPROMISO

Por medio de la presente certifico que he recibido los anteriores Elementos de Protección Personal y/o dotación por parte de **SANDOVAL Y CASTAÑEDA SOLUCIONES SAS** al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos.
Para la reposición es necesario entregar los EPP y/o dotación antigua o en deterioro.
La dotación y/o EPP que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, tendrá que ser devuelta.
Debo tener en cuenta que este Elemento de protección personal es una herramienta de trabajo que me ofrece seguridad y protección contra mi integridad física, previniendo accidentes o futuras enfermedades laborales.

Firma del trabajador	OSCAR GIOVANNI	**Firma del encargado de la entrega**	
C.C:	91458777	**C.C:**	1095906677

Scanned with CamScanner

SANDOVAL Y CASTAÑEDA
SOLUCIONES SAS

CARRERA 3 W # 14 – 79
VILLA MARCELA
sandovalcastanedasas@gmail.com
CEL: 3165797221
PIEDECUESTA, SANTANDER

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE:	Isaen Rabón			**CÉDULA:**	13.563.291
CARGO:	Ayudante.			**CENTRO DE TRABAJO:**	Ayudante.
FECHA	**EPP**	**CANTIDAD**	**TALLA**	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
15-04-24	x	1		Guantes, tapabocas	Isaen P.
15-04-24	x	1		Gafas, cascos	Isaen P.
15-04-24		1		camisa	Isaen P.
15-04-24		1		Jean.	Isaen P.
15-04-24		1		Botas seguridad.	Isaen P.
22-04-24	x	1		Guantes	Isaen P.
20-04-24	x	1		Guantes	Isaen P.
06-05-24	x	1		Guantes	Isaen P.
14-05-24	x	1		Gafas, guantes.	Isaen P.
20-05-24	x	1		Guantes.	Isaen P.
22-05-24	x	1		Guantes	Isaen P.
04-06-24	x	1		Guantes, tapabocas	Isaen P.
11-06-24	x	1		Guantes	Isaen P.
17-06-24	x	1		Guantes	Isaen P.
24-06-24	x	1		Guantes.	Isaen P.

COMPROMISO

Por medio de la presente certifico que he recibido los anteriores Elementos de Protección Personal y/o dotación por parte de **SANDOVAL Y CASTAÑEDA SOLUCIONES SAS** al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos.
Para la reposición es necesario entregar los EPP y/o dotación antigua o en deterioro.
La dotación y/o EPP que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, tendrá que ser devuelta.
Debo tener en cuenta que este Elemento de protección personal es una herramienta de trabajo que me ofrece seguridad y protección contra mi integridad física, previniendo accidentes o futuras enfermedades laborales.

Firma del trabajador	Isaen Rabón	**Firma del encargado de la entrega**	
C.C:	13.563.291	**C.C:**	1095806677

Scanned with CamScanner

SANDOVAL Y CASTAÑEDA
SOLUCIONES SAS

CARRERA 3 W # 14 – 79
VILLA MARCELA
sandovalcastanedasas@gmail.com
CEL: 3165797221
PIEDECUESTA, SANTANDER

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE:	Wilfred valencia.			**CÉDULA:**	91438.217.
CARGO:	Oficial			**CENTRO DE TRABAJO:**	nazareth.
FECHA	**EPP**	**CANTIDAD**	**TALLA**	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
12-06-24	x	1		Guantes, gafas	Wilfred valencia
12-06-24	x	1		tapabocas, caro	Wilfred valencia
12-06-24		1	L	camisa	Wilfred valencia
12-06-24		1	32	Jean.	Wilfred valencia
12-06-24		1	41	Botas seguridad	Wilfred valencia
02-07-24	x	1		Guantes	Wilfred valencia

COMPROMISO

Por medio de la presente certifico que he recibido los anteriores Elementos de Protección Personal y/o dotación por parte de **SANDOVAL Y CASTAÑEDA SOLUCIONES SAS** al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos.
Para la reposición es necesario entregar los EPP y/o dotación antigua o en deterioro.
La dotación y/o EPP que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, tendrá que ser devuelta.
Debo tener en cuenta que este Elemento de protección personal es una herramienta de trabajo que me ofrece seguridad y protección contra mi integridad física, previniendo accidentes o futuras enfermedades laborales.

Firma del trabajador	Wilfred valencia	**Firma del encargado de la entrega**	
C.C:	91 988 717	**C.C:**	1095806677

Scanned with CamScanner

SANDOVAL Y CASTAÑEDA
SOLUCIONES SAS

CARRERA 3 W # 14 – 79
VILLA MARCELA
sandovalcastanedasas@gmail.com
CEL: 3165797221
PIEDECUESTA, SANTANDER

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE:	Javier velasco			CÉDULA:	13.722382.
CARGO:	Ayudante.			CENTRO DE TRABAJO:	Nazareth.
FECHA	**EPP**	**CANTIDAD**	**TALLA**	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
18-04-24	X			Casco, tapaoidos	Javier V.
18-04-24	X			guantes, casco	Javier V.
18-04-24			L	camisa	Javier V.
18-04-24			34	Jean	Javier V.
18-04-24			39	Botas seguridad.	Javier V.
22-04-24	X			Guantes	Javier V.
30-04-24	X			Guantes	Javier V.
06-05-24	X			Guantes	Javier V.
14-05-24	X			Guantes, Gafas	Javier V.
20-05-24	X			Guante	Javier V.
27-05-24	X			Tapaoidos, Guantes	Javier V.
04-06-24	X			Guantes	Javier V.
11-06-24	X			Guantes	Javier V.
17-06-24	X			Gafas	Javier V.
24-06-24	X			Guantes	Javier V.
02-07-24	X			Guantes	Javier V.

COMPROMISO

Por medio de la presente certifico que he recibido los anteriores Elementos de Protección Personal y/o dotación por parte de **SANDOVAL Y CASTAÑEDA SOLUCIONES SAS** al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos.

Para la reposición es necesario entregar los EPP y/o dotación antigua o en deterioro.

La dotación y/o EPP que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, tendrá que ser devuelta.

Debo tener en cuenta que este Elemento de protección personal es una herramienta de trabajo que me ofrece seguridad y protección contra mi integridad física, previniendo accidentes o futuras enfermedades laborales.

Firma del trabajador	Javier Velasco	Firma del encargado de la entrega	
C.C:	13.722.382	C.C:	1095806677

Scanned with CamScanner

SANDOVAL Y CASTAÑEDA
SOLUCIONES SAS

CARRERA 3 W # 14 – 79
VILLA MARCELA
sandovalcastanedasas@gmail.com
CEL: 3165797221
PIEDECUESTA, SANTANDER

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE:	IVAN ANDRES DURANGO.			**CÉDULA:**	1.102.387.802.
CARGO:	AYUDANTE.			**CENTRO DE TRABAJO:**	NORTH.
FECHA	**EPP**	**CANTIDAD**	**TALLA**	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
02-07-24	X	1		CASCO, GUANTES, GAFAS	Ivan
02-07-24	X	1		TAPABOCAS	Ivan
02-07-24		1	46	CAMISA	Ivan
02-07-24		1	34	JEAN	Ivan
02-07-24		1	39	BOTAS SEGURIDAD	Ivan

COMPROMISO

Por medio de la presente certifico que he recibido los anteriores Elementos de Protección Personal y/o dotación por parte de **SANDOVAL Y CASTAÑEDA SOLUCIONES SAS** al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos.
Para la reposición es necesario entregar los EPP y/o dotación antigua o en deterioro.
La dotación y/o EPP que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, tendrá que ser devuelta.
Debo tener en cuenta que este Elemento de protección personal es una herramienta de trabajo que me ofrece seguridad y protección contra mi integridad física, previniendo accidentes o futuras enfermedades laborales.

Firma del trabajador	Iván Durango	**Firma del encargado de la entrega**	
C.C:	102 387802	**C.C:**	1095806677

Scanned with CamScanner

SANDOVAL Y CASTAÑEDA
SOLUCIONES SAS

CARRERA 3 W # 14 – 79
VILLA MARCELA
sandovalcastanedasas@gmail.com
CEL: 3165797221
PIEDECUESTA, SANTANDER

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE:	Alexander Millan			**CÉDULA:**	91.513.936
CARGO:	Ayudante			**CENTRO DE TRABAJO:**	Picaloth
FECHA	**EPP**	**CANTIDAD**	**TALLA**	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
21-06-24	X	1		Guantes, tapabocas	
21-06-24	X	1		Gafas, casco	
21-06-24		1	M	Camisa	
21-06-24		1	36	Jean	
21-06-24		1	40	Botas seguridad.	
02-07-24	X	1		Guantes	

COMPROMISO

Por medio de la presente certifico que he recibido los anteriores Elementos de Protección Personal y/o dotación por parte de **SANDOVAL Y CASTAÑEDA SOLUCIONES SAS** al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos.
Para la reposición es necesario entregar los EPP y/o dotación antigua o en deterioro.
La dotación y/o EPP que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, tendrá que ser devuelta.
Debo tener en cuenta que este Elemento de protección personal es una herramienta de trabajo que me ofrece seguridad y protección contra mi integridad física, previniendo accidentes o futuras enfermedades laborales.

Firma del trabajador		**Firma del encargado de la entrega**	
C.C:	91.513.936	**C.C:**	1095806677

Scanned with CamScanner

SANDOVAL Y CASTAÑEDA
SOLUCIONES SAS

CARRERA 3 W # 14 – 79
VILLA MARCELA
sandovalcastanedasas@gmail.com
CEL: 3165797221
PIEDECUESTA, SANTANDER

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE:	EDIXON HILAMZA			**CÉDULA:**	5917297
CARGO:	AYUDANTE			**CENTRO DE TRABAJO:**	NAPORETA
FECHA	**EPP**	**CANTIDAD**	**TALLA**	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
02-07-24	X	1		TAPABOCAS, GUANTE	EdixonHilamza
02-07-24	X	1		GAFAS, CASCO	EdixonHilamza
02-07-24		1		CAMISA	EdixonHilamza
02-07-24		1		JEAN	EdixonHilamza
02-07-24		1		BOTAS SEGURIDAD	EdixonHilamza
08-07-24	X	1		GUANTES	EdixonHilamza
15-07-24	X	1		GUANTES	EdixonHilamza
22-07-24	X	1		GUANTES	EdixonHilamza

COMPROMISO

Por medio de la presente certifico que he recibido los anteriores Elementos de Protección Personal y/o dotación por parte de **SANDOVAL Y CASTAÑEDA SOLUCIONES SAS** al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos.
Para la reposición es necesario entregar los EPP y/o dotación antigua o en deterioro.
La dotación y/o EPP que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, tendrá que ser devuelta.
Debo tener en cuenta que este Elemento de protección personal es una herramienta de trabajo que me ofrece seguridad y protección contra mi integridad física, previniendo accidentes o futuras enfermedades laborales.

Firma del trabajador	Edixon Hilamza	**Firma del encargado de la entrega**	
C.C:	5.917.297	**C.C:**	1085806671

Scanned with CamScanner

SANDOVAL Y CASTAÑEDA
SOLUCIONES SAS

CARRERA 3 W # 14 – 79
VILLA MARCELA
sandovalcastanedasas@gmail.com
CEL: 3165797221
PIEDECUESTA, SANTANDER

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE:	Luis Rodriguez			CÉDULA:	91.139.303
CARGO:	Oficial			CENTRO DE TRABAJO:	Floridablanca
FECHA	EPP	CANTIDAD	TALLA	DESCRIPCIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
01-07-24	X			Casco, guantes, gafas	
01-07-24	X			tapabocas	
01-07-24		1	XL	camisa	
01-07-24		1	34	jean	
01-07-24		1	40	botas seguridad	
15-07-24	X			Guantes	
22-07-24	X			Guantes	
29-07-24	X			Guantes	
05-08-24	X			Guantes cuero	
12-08-24	X			Guantes	
20-08-24	X			Guantes, gafas	
26-08-24	X			Guantes	
02-09-24	X			Guantes	
09-09-24	X			Guantes tapabocas	
16-09-24	X			Guantes	
23-09-24	X			Guantes	
30-09-24	X			Guantes	

COMPROMISO

Por medio de la presente certifico que he recibido los anteriores Elementos de Protección Personal y/o dotación por parte de **SANDOVAL Y CASTAÑEDA SOLUCIONES SAS** al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos.
Para la reposición es necesario entregar los EPP y/o dotación antigua o en deterioro.
La dotación y/o EPP que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, tendrá que ser devuelta.
Debo tener en cuenta que este Elemento de protección personal es una herramienta de trabajo que me ofrece seguridad y protección contra mi integridad física, previniendo accidentes o futuras enfermedades laborales.

Firma del trabajador		Firma del encargado de la entrega	
C.C:	91.139.303	C.C:	1095806677

Scanned with CamScanner

SANDOVAL Y CASTAÑEDA
SOLUCIONES SAS

CARRERA 3 W # 14 – 79
VILLA MARCELA
sandovalcastanedasas@gmail.com
CEL: 3165797221
PIEDECUESTA, SANTANDER

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE:	Luis Rodriguez.			CÉDULA:	91183.303.
CARGO:	Oficial			CENTRO DE TRABAJO:	Nacional.

FECHA	EPP	CANTIDAD	TALLA	DESCRIPCIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
07-10-24	x	1		Guantes	
15-10-24	x	1		Guantes	
21-10-24	x	1		Guantes	
28-10-24	x	1		Guantes.	
05-11-24	XL	camisa	1	Camisa	
05-11-24	34	Jean	1	Jean.	
05-11-24	x	1		Guantes	
12-11-24	x	1		Guantes	
18-11-24	x	1		tapabocas-Guantes	
25-11-24	x	1		Guantes	

COMPROMISO

Por medio de la presente certifico que he recibido los anteriores Elementos de Protección Personal y/o dotación por parte de **SANDOVAL Y CASTAÑEDA SOLUCIONES SAS** al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos.
Para la reposición es necesario entregar los EPP y/o dotación antigua o en deterioro.
La dotación y/o EPP que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, tendrá que ser devuelta.
Debo tener en cuenta que este Elemento de protección personal es una herramienta de trabajo que me ofrece seguridad y protección contra mi integridad física, previniendo accidentes o futuras enfermedades laborales.

Firma del trabajador		Firma del encargado de la entrega	
C.C:	91183.303.	C.C:	1095806617

Scanned with CamScanner

SANDOVAL Y CASTAÑEDA
SOLUCIONES S.A.S

CARRERA 3 W # 14 – 79
VILLA MARCELA
sandovalcastanedasas@gmail.com
CEL: 3165797221
PIEDECUESTA, SANTANDER

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE:	HECTOR JULIO SILVA.			**CÉDULA:**	1004430569
CARGO:	AYUDANTE			**CENTRO DE TRABAJO:**	NAPOLEON.
FECHA	**EPP**	**CANTIDAD**	**TALLA**	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
15-04-24	X	1		CASCO, GUANTES, GAFAS	
15-04-24	X	1		TAPABOCAS	
15-04-24		1	XL	CAMISA	
15-04-24		1	36	JEAN	
15-04-24		1	42	BOTAS SEGURIDAD.	
22-04-24	X	1		GUANTA	
24-04-24	X	1		GUANTA	
06-05-24	X	1		GUANTE)	
14-05-24	X	1		GUANTES	
20-05-24	X	1		GUANTE)	
28-05-24	X	1		GUANTE)	
04-06-24	X	1		GUANTE)	
11-06-24	X	1		GUANTE) CASCO	
17-06-24	X	1		TAPABOCAS	
24-06-24	X	1		GUANTE)	
02-07-24	X	1		GUANTE)	
08-07-24	X	1		GUANTE)	

COMPROMISO

Por medio de la presente certifico que he recibido los anteriores Elementos de Protección Personal y/o dotación por parte de **SANDOVAL Y CASTAÑEDA SOLUCIONES SAS** al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos.
Para la reposición es necesario entregar los EPP y/o dotación antigua o en deterioro.
La dotación y/o EPP que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, tendrá que ser devuelta.
Debo tener en cuenta que este Elemento de protección personal es una herramienta de trabajo que me ofrece seguridad y protección contra mi integridad física, previniendo accidentes o futuras enfermedades laborales.

Firma del trabajador		**Firma del encargado de la entrega**	
C.C:	1004430569	**C.C:**	1095806677

Scanned with CamScanner