



**SANDOVAL Y
CASTAÑEDA**
SOLUCIONES SAS

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

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

NOMBRE:	Juan Carlos Ochoa Ramirez			CÉDULA:	1005826779
CARGO:	Arquitecto			CENTRO DE TRABAJO:	MACONEX
FECHA	EPP	CANTIDAD	TALLA	DESCRIPCIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
01-01-24		1	L	Camisa	JUAN DIAZ
01-01-24		1	34	Jeon	JUAN DIAZ
01-01-24		1	42	Globo, servilleta	JUAN DIAZ
01-01-24	x	1		(Globo, servilleta)	JUAN DIAZ
01-01-24	+	1		Tapachitos	JUAN DIAZ
16-01-24	+	1		Globo	JUAN DIAZ
23-01-24	+	1		Globo	JUAN DIAZ
30-01-24	+	1		Globo	JUAN DIAZ
06-02-24	+	1		Globo, servilleta	JUAN DIAZ
13-02-24	+	1		Globo, servilleta	JUAN DIAZ
20-02-24	+	1		Globo	JUAN DIAZ
27-02-24	+	1		Globo	JUAN DIAZ
05-03-24	+	1		Globo	JUAN DIAZ
12-03-24	+	1		Globo, servilleta	JUAN DIAZ
19-03-24	+	1		Globo	JUAN DIAZ
26-03-24	+	1		Globo	JUAN DIAZ
02-01-24	+	1		Globo	JUAN 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	JUAN DIAZ	Firma del encargado de la entrega	
C.C:	1095826779	C.C:	1095806677



**SANDOVAL Y
CASTAÑEDA**
SOLUCIONES SAS

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

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					
NOMBRE:		Juan Felipe Díaz		CÉDULA:	1045826779
CARGO:		Almacene		CENTRO DE TRABAJO:	NOAOLAH
FECHA	EPP	CANTIDAD	TALLA	DESCRIPCIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
01-01-24		2	L	Camisa	JUAN D. A. Z.
02-01-24		2	34	Jein	JUAN D. A. Z.
03-01-24	Y	1		Guantes	JUAN D. A. Z.
16-01-24	Y	1		Guantes	JUAN D. A. Z.
23-01-24	Y	1		Guantes (pink)	JUAN D. A. Z.
30-01-24	Y	1		Guantes	JUAN D. A. Z.
07-05-24	Y	1		Guantes	JUAN D. A. Z.
14-05-24	Y	1		Guantes	JUAN D. A. Z.
21-05-24	Y	1		Guantes (black)	JUAN D. A. Z.
29-05-24	Y	1		Guantes	JUAN D. A. Z.
04-06-24	Y	1		Guantes	JUAN D. A. Z.
11-06-24	Y	1		Guantes	JUAN D. A. Z.
18-06-24	Y	1		Guantes	JUAN D. A. Z.
25-06-24	Y	1		Guantes	JUAN D. A. Z.
02-07-24	Y	1		Guantes	JUAN D. A. Z.
09-07-24	Y	1		Guantes (black)	JUAN D. A. Z.
16-07-24	Y	1		Guantes	JUAN D. A. Z.

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	JUAN D. A. Z.	Firma del encargado de la entrega	
C.C:	1045826779	C.C:	1045826779



**SANDOVAL Y
CASTAÑEDA**
SOLUCIONES SAS

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

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

NOMBRE:	Juan Felipe OCA			CÉDULA:	1045826779
CARGO:	Aludomo			CENTRO DE TRABAJO:	NOPOREH
FECHA	EPP	CANTIDAD	TALLA	DESCRIPCIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
23-07-24	x	1		Gauchos	JUAN D.AZ
30-07-24	x	1		Gauchos, gorras	JUAN D.AZ
06-08-24	x	1		Tapabocas	JUAN D.AZ
12-08-24		2		Camisetas	JUAN D.AZ
12-08-24		2	34	Jeans	JUAN D.AZ
17-08-24	x	1		Gauchos	JUAN D.AZ
20-08-24	x	1		Gauchos	JUAN D.AZ
26-08-24	x	1		Gauchos, Gorras	JUAN D.AZ
03-09-24	x	1		Gauchos	JUAN D.AZ
09-09-24	x	1		Gauchos	JUAN D.AZ
16-09-24	x	1		Gauchos	JUAN D.AZ
23-09-24	x	1		Gauchos	JUAN D.AZ
30-09-24	x	1		Gauchos	JUAN D.AZ
07-10-24	x	1		Gauchos	JUAN D.AZ
15-10-24	x	1		Gauchos, Tapabocas	JUAN D.AZ
21-10-24	x	1		Gauchos	JUAN D.AZ
28-10-24	x	1		Gauchos	JUAN D.AZ

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	JUAN D.AZ	Firma del encargado de la entrega	
C.C:	1045826779	C.C:	1095806677



SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					
NOMBRE:		Daniel Felipe Orduz		CÉDULA:	1005580639
CARGO:		Ayudante		CENTRO DE TRABAJO:	NOCAIEN
FECHA	EPP	CANTIDAD	TALLA	DESCRIPCIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
09-01-24	+	1		coro, guantes, casco	Daniel Orduz
09-01-24	+	1		tapabocas	Daniel Orduz
09-01-24		1	L	camisa	Daniel Orduz
09-01-24		1	30	jean	Daniel Orduz
09-01-24		1	39	Batas seguridad	Daniel Orduz
15-01-24	+	1		Guantes	Daniel Orduz
22-01-24	+	1		Guantes	Daniel Orduz
29-01-24	+	1		Guantes	Daniel Orduz
05-02-24	+	1		Guantes, casco	Daniel Orduz
12-02-24	+	1		tapabocas	Daniel Orduz
19-02-24	+	1		tapabocas, guantes	Daniel Orduz
26-02-24	+	1		Guantes	Daniel Orduz
04-03-24	+	1		Guantes	Daniel Orduz
11-03-24	+	1		Guantes	Daniel Orduz
18-03-24	+	1		Guantes, Casco	Daniel Orduz
01-04-24	+	1		Guantes	Daniel Orduz
08-04-24	+	1		Guantes	Daniel Orduz
COMPROMISO					
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>					
Firma del trabajador		Daniel Orduz		Firma del encargado de la entrega	
C.C:		1005580639		C.C:	100506677



**SANDOVAL Y
CASTAÑEDA**
SOLUCIONES SAS

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

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

NOMBRE:	Daniel Felipe Orduz			CÉDULA:	1005580634
CARGO:	Ayudante			CENTRO DE TRABAJO:	NACIONAL
FECHA	EPP	CANTIDAD	TALLA	DESCRIPCIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
15-04-24		2	L	COMISA	Daniel Orduz
15-04-24		2	30	JEON	Daniel Orduz
15-04-24		1	39	Botas seguridad	Daniel Orduz
15-04-24	✓	1		GUANTES	Daniel Orduz
22-04-24	✓	1		Guantes - Gafas	Daniel Orduz
24-04-24	✓	1		Tapabocas	Daniel Orduz
00-05-24	✓	1		Guantes	Daniel Orduz
14-05-24	✓	1		Guantes cuero	Daniel Orduz
20-05-24	✓	1		Guantes	Daniel Orduz
27-05-24	✓	1		Tapabocas - Guantes	Daniel Orduz
04-06-24	✓	1		Guantes	Daniel Orduz
11-06-24	✓	1		Guantes	Daniel Orduz
17-06-24	✓	1		Guantes	Daniel Orduz
24-06-24	✓	1		Gafas	Daniel Orduz
07-07-24	✓	1		Guantes	Daniel Orduz
08-07-24	✓	1		Guantes	Daniel Orduz
15-07-24	✓	1		Guantes	Daniel Orduz

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	Daniel Orduz	Firma del encargado de la entrega	
C.C:	1005580634	C.C:	1005806677



SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					
NOMBRE:		Daniel Felipe Ochoa		CÉDULA:	1095580639
CARGO:		Ayudante		CENTRO DE TRABAJO:	Paracatán
FECHA	EPP	CANTIDAD	TALLA	DESCRIPCIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
22-02-24	+	1		GUANTE	Daniel Ochoa
29-02-24	+	1		GUANTE	Daniel Ochoa
05-03-24	+	1		GUANTE	Daniel Ochoa
12-03-24		2	L	COMISA	Daniel Ochoa
12-03-24		2	30	JEAN	Daniel Ochoa
12-03-24	+	1		GUANTE	Daniel Ochoa
12-03-24	+	1		GUANTES - TAPACABOS	Daniel Ochoa
20-03-24	+	1		GUANTE	Daniel Ochoa
26-03-24	+	1		GUANTE	Daniel Ochoa
02-04-24	+	1		GUANTE	Daniel Ochoa
04-04-24	+	1		GUANTE	Daniel Ochoa
16-04-24	+	1		GUANTE	Daniel Ochoa
23-04-24	+	1		GUANTE	Daniel Ochoa
30-04-24	+	1		GUANTE	Daniel Ochoa
07-10-24	+	1		GUANTE	Daniel Ochoa
15-10-24	+	1		GUANTE	Daniel Ochoa
21-10-24	+	1		GUANTE	Daniel Ochoa
COMPROMISO					
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>					
Firma del trabajador		Daniel Ochoa		Firma del encargado de la entrega	
C.C:		1095580639		C.C:	1095806671



**SANDOVAL Y
CASTAÑEDA**
SOLUCIONES SAS

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

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					
NOMBRE:	Elio Ricardo Ríos			CÉDULA:	1005248335
CARGO:	Ayudante			CENTRO DE TRABAJO:	MOQUEM
FECHA	EPP	CANTIDAD	TALLA	DESCRIPCIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
24-06-24	✓	1		Casco, Guantes, Gafas	
24-06-24	✓	1		Botas de seguridad	
24-06-24		1	S	Camisa	
24-06-24		1	30	Jeans	
02-07-24		1	39	Botas de seguridad	
08-07-24	✓	1		Guantes	
15-07-24	✓	1		Guantes	
22-07-24	✓	1		Guantes	
29-07-24	✓	1		Guantes Gafas	
05-08-24	✓	1		Guantes	
12-08-24	✓	1		Guantes	
20-08-24	✓	1		Guantes	
26-08-24	✓	1		Guantes Gafas	
02-09-24	✓	1		Botas de seguridad	
09-09-24	✓	1		Guantes	
16-09-24	✓	1		Guantes	
23-09-24	✓	1		Guantes	
COMPROMISO					
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>					
Firma del trabajador				Firma del encargado de la entrega	
C.C:	1005248335			C.C:	1095866677



**SANDOVAL Y
CASTAÑEDA**
SOLUCIONES SAS

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

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					
NOMBRE:	FRANCISCO ANTONIO RUIZ			CÉDULA:	19502257
CARGO:	Ayudante			CENTRO DE TRABAJO:	MOA012H
FECHA	EPP	CANTIDAD	TALLA	DESCRIPCIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
24-06-24	✓	1		casaca, guantes, botas	[Firma]
24-06-24	✓	1		tapabocas	[Firma]
24-06-24		1	M	camiseta	[Firma]
24-06-24		1	30	jean	[Firma]
24-06-24		1	40	botas seguridad	[Firma]
02-07-24	✓	1		guante	[Firma]
08-07-24	✓	1		guante	[Firma]
15-07-24	✓	1		guante, capucha	[Firma]
22-07-24	✓	1		tapabocas	[Firma]
29-07-24	✓	1		guante	[Firma]
05-08-24	✓	1		guante	[Firma]
12-08-24	✓	1		guante	[Firma]
20-08-24	✓	1		guante, tapabocas	[Firma]
26-08-24	✓	1		guante	[Firma]
02-09-24	✓	1		guante	[Firma]
09-09-24	✓	1		guante	[Firma]
16-09-24	✓	1		guante	[Firma]
COMPROMISO					
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>					
Firma del trabajador	[Firma]			Firma del encargado de la entrega	[Firma]
C.C:	19.502.257			C.C:	1095806677



**SANDOVAL Y
CASTAÑEDA**
SOLUCIONES SAS

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

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					
NOMBRE:	William Ramirez			CÉDULA:	13930703
CARGO:	Ayudante			CENTRO DE TRABAJO:	NOPIRETH
FECHA	EPP	CANTIDAD	TALLA	DESCRIPCIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
09-01-21		1	M	COMISO	William R
09-01-21		1	32	JEON	William R
09-01-21		1	42	Botas seguridad	William R
09-01-21	X	1		GUANTES - GOLS	William R
09-01-21	X	1		GUANTES - GOLS	William R
16-01-21	X	1		GUANTES	William R
23-01-21	X	1		GUANTES	William R
30-01-21	X	1		GUANTES	William R
06-02-21	X	1		GUANTES - GOLS	William R
13-02-21	X	1		GUANTES	William R
20-02-21	X	1		GUANTES	William R
27-02-21	X	1		GUANTES	William R
05-03-21	X	1		GUANTES	William R
12-03-21	X	1		GUANTES	William R
19-03-21	X	1		GUANTES	William R
26-03-21	X	1		GUANTES	William R
02-04-21	X	1		GUANTES	William R
COMPROMISO					
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>					
Firma del trabajador	William R			Firma del encargado de la entrega	
C.C:	13930703			C.C:	1045866677



**SANDOVAL Y
CASTAÑEDA**
SOLUCIONES SAS

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

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					
FORMATO CONTROL ENTREGA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					
NOMBRE:		William Camero		CÉDULA:	13930703
CARGO:		Ayudante		CENTRO DE TRABAJO:	NOAORETH
FECHA	EPP	CANTIDAD	TALLA	DESCRIPCIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
01-04-24		2	M	COMISI	William Camero
02-04-24		2	32	gan	William Camero
03-04-24	Y	1		Guanito	William Camero
16-04-24	Y	1		Guanito	William Camero
23-04-24	Y	1		Guanito	William Camero
30-04-24	Y	1		Guanito-gas	William Camero
07-05-24	Y	1		tapabocas	William Camero
14-05-24	Y	1		Guanito	William Camero
21-05-24	Y	1		Guanito	William Camero
28-05-24	Y	1		Guanito	William Camero
04-06-24	Y	1		Guanito-tapabocas	William Camero
11-06-24	Y	1		Guanito	William Camero
18-06-24	Y	1		Guanito	William Camero
25-06-24	Y	1		Guanito	William Camero
02-07-24	Y	1		Guanito	William Camero
09-07-24	Y	1		Guanito	William Camero
16-07-24	Y	1		Guanito	William Camero
COMPROMISO					
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>					
Firma del trabajador		William Camero		Firma del encargado de la entrega	
C.C:		13 930703		C.C:	1095806674