SEÑALIZACION NUEVO MILENIO

NIT: 900.193.467-8

FORMATO ENTREGA DE EPP ELEMENTOS DE PROTECCION INDIVIDUAL

SEÑALIZACION NUEVO MILENIO S.A.S

NIT: 900.193.467-8

CODIGO: 010
VERSION: 02
FECHA: 07-01-2024

2.

NOMBRE Y APELLIDOS: Ricardo Cavicdes Riaño

TIPO DE DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO DE DOCUMENTO: 79.559.267

CARGO: Jefe de Condrillar.

He recibido capacitación por parte de la SEÑALIZACIÓN NUEVO MILENIO S.A.S sobre cada uno de los elementos de protección personal y dotacion que se me ha entregado en las instalaciones de la empresa. De acuerdo a lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y en los Decretos 1530 y 1295 del 1994, 1443 de 2014 y 1072 de 2015. Por lo cual me comprometo a usarlos como está determinado dentro de las políticas de seguridad industrial y salud ocupacional de la empresa.

Marque con una X , los Elemento de Proteccion Personal (EPP) que le entregaron, colocar la talla en (Botas, overol, camiseta , chaleco, chaqueta e impermeable) y el motivo (Ingreso, cambio o dotacion).

CARA Y CABEZA			NARIZ		MANOS		PIES	CUERPO						TALLA	MOTIVO	FECHA			FIRMA
GAFAS DE SEGURIDAD	CASCO	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	MASCARILLA CON FILTRO	MASCARILLA DESECHABLE	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO NEGROS	BOTAS DE SEGURIDAD	OVEROL 2 PIEZAS CON REFLECTIVO	ARNES	CHALECO	CHAQUETA	CAMISETA O CAMISA	IMPERMEABLE			DIA	MES	AÑO	
						X									Cambio	04	04	25	Ricardo Cavicdes
						X									Cambio	28	04	25	Ricardo Cavicdes
						X									Cambio	17	07	25	Ricardo Cavicdes
						X									Cambio	27	07	25	Ricardo Cavicdes
						X									Cambio	03	09	25	Ricardo Cavicdes
								X							Cambio	05	09	25	Ricardo Cavicdes
						X									Cambio	22	09	25	Ricardo Cavicdes
						X									Cambio	04	11	25	Ricardo Cavicdes
X															Cambio.	28	11	25	Ricardo Cavicdes
						X									Cambio	09	01	26	Ricardo Cavicdes
						X									Cambio	03	02	26	Ricardo Cavicdes
											X				Cambio	13	03	26	

Otros:

Por lo anteriormente firmado me comprometo a utilizar los elementos entregados mientras ejecute mi labor y a hacer cumplir todas las normas de seguridad establecidas dentro de las políticas de la empresa y de acuerdo a lo estipulado tanto en el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, como en todas las normas del Decreto 1295/94, 1443/14 y 1072/15; en cumplimiento a las normas de la empresa, así mismo doy fe que realicé una inspeccion del buen estado de los elementos de proteccion individual y autorizo a la empresa me sea descontado de mi salario o prestaciones la perdida o daño de los elementos de seguridad si fuese el caso.

VERIFICADO:
RECURSOS HUMANOS