UNION TEMPORAL AF NOVA

Tocancipá, 20 de mayo de 2026

Doctores
ELKIN ESTEWAR SANCHEZ AVILAN - Secretario de Educación
SANDRA MILENA RUIZ MONCADA – Secretaria Administrativa
ALEYDA BEYANITH GAVIRIA MONTOYA – Secretaria de la familia e Integración Social
PATRICIA TRIVIÑO PEREZ – Secretaria de Cultura y Patrimonio
SERGIO ALFONSO VARGAS COLMENARES – Secretario de Seguridad y Convivencia
Supervisores Contrato No.748 MT 2025
Alcaldía Municipal de Tocancipá, Cundinamarca

Asunto: Informe de Ejecución del Contrato No. 748 MT 2025

Respetados Doctores:

A continuación, me permito presentar el informe de ejecución correspondiente al mes de abril de 2026 del Contrato No. 748 MT 2025, suscrito el 31 de diciembre de 2025, cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA CON MEDIO HUMANO Y ARMAS DE FUEGO EN LA MODALIDAD DE VIGILANCIA FIJA, MÓVIL Y OPERADORES TECNOLÓGICOS, PARA LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD, A CARGO Y/O EN DISPOSICIÓN DEL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ E INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES"**.

El presente informe da cuenta de las actividades desarrolladas en el marco de la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada durante el período señalado, conforme a las obligaciones contractuales, especificaciones técnicas y lineamientos establecidos por la entidad contratante, así:

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NÚMERO DE CONTRATO:	CTO 748 MT 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	31 DE DICIEMBRE DEL 2026
VALOR:	DIECISÉIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CTE ($ 16.558.924.411)
PLAZO:	19 MESES Y 15 DÍAS CALENDARIO
FECHA ACTA DE INICIO:	01 ENERO DEL 2026
FECHA TERMINACIÓN:	15 DE JULIO DEL 2027
MODIFICATORIO No. 1	Del 19 de marzo de 2026 por valor de MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE ($1.735.347.537)

UNION TEMPORAL AF NOVA

VALOR FINAL DEL CONTRATO	DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($18.294.271.948)
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME:	01 AL 30 DE ABRIL DEL 2026
NÚMERO DE INFORME:	4

II. EJECUCION DE ACTIVIDADES:

1. Prestar el servicio de vigilancia y seguridad privada para los bienes muebles e inmuebles de propiedad, a cargo y/o disposición del Municipio de Tocancipá, garantizando la continuidad, calidad, oportunidad y cobertura del servicio conforme a las condiciones técnicas, operativas y normativas aplicables.

   La Unión Temporal AF NOVA prestó el servicio de vigilancia en el periodo correspondiente entre el 01 al 30 de abril de 2026 en los siguientes puntos:

SECRETARIA DE EDUCACION:

PUNTO DE VIGILANCIA	TIPO SERVICIO Y RECURSO	ARMA	NÚMERO DE PUESTOS
Escuela La Fuente -Primaria	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Colegio la Fuente Bachillerato	24 horas L-D incluyendo festivos	Sin Arma	1
Colegio la Fuente Bachillerato	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Colegio Departamental comercial	24 horas L-D incluyendo festivos	Sin Arma	1
Colegio Departamental comercial	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Escuela San Luis Gonzaga	24 horas L-D incluyendo festivos	Sin Arma	1
Instituto Técnico Industrial	24 horas L-D incluyendo festivos	Sin Arma	1
Instituto Técnico Industrial	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Escuela La Diana	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Escuela Buenos Aires	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Escuela San Victorino Vereda Canavita	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Escuela Alto Manantial	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Escuela la Esmeralda	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Escuela Antonia Santos	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Colegio Valle de las Alegrías	24 horas L-D incluyendo festivos (a partir del 27 de marzo de 2026)	Sin Arma	1
TOTAL SECRETARIA DE EDUCACION			16

UNION TEMPORAL AF NOVA

SECRETARIA DE LA FAMILIA E INTEGRACION SOCIAL:

PUNTO DE VIGILANCIA	TIPO SERVICIO Y RECURSO	ARMA	NÚMERO DE PUESTOS
Club de orientación la Fuente	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Hogar Agrupado Vda. Verganzo Sector Tolima	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Megahogar Urbano	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Megaludoteca Urbano	12 horas Nocturno L-D	Con Arma	1
Adulto Mayor	12 horas Nocturno L-D	Con Arma	1
Casa de la Mujer (urbano)	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Unidad de Discapacidad	12 horas Nocturno L-D	Con Arma	1
Hogar Cabañita Mágica	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Megahogar Verganzo Nueva Sede	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Centro de Desarrollo Infantil la Fuente	12 horas Nocturno L-D (a partir del 20 de marzo de 2026)	Con Arma	1
TOTAL SECRETARIA DE LA FAMILIA E INTEGRACION SOCIAL			10

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

PUNTO DE VIGILANCIA	TIPO SERVICIO Y RECURSO	ARMA	NÚMERO DE PUESTOS
Casa de Justicia	24 horas L-D incluyendo festivos	Con Arma	1
Parqueadero Vehículos Administración	24 horas L-D incluyendo festivos	Sin Arma	1
Parque Manantial	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Oficinas carrera 7 No. 11 - 59	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Centro Administrativo Municipal	24 horas L-D incluyendo festivos	Con Arma	1
TOTAL SECRETARIA ADMINISTRATIVA			5

SECRETARIA DE CULTURA Y PATRIMONIO

PUNTO DE VIGILANCIA	TIPO SERVICIO Y RECURSO	ARMA	NÚMERO DE PUESTOS
Artes Plásticas	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Biblioteca Stella Gómez	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Biblioteca Vereda Canavita	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Megabiblioteca Roberto González	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
Escuelas de Formación	12 horas Nocturno L-D	Con Arma	1
Escuelas de Formación	24 horas L-D incluyendo festivos	Con Arma	1
Casa de la Cultura	12 horas Nocturno L-D	Sin Arma	1
TOTAL SECRETARIA DE CULTURA Y PATRIMONIO			7

UNION TEMPORAL AF NOVA

SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA

PUNTO DE VIGILANCIA	TIPO SERVICIO Y RECURSO	ARMA	NÚMERO DE PUESTOS
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 1 – vereda la fuente (3 parques biosaludables, 1 parque infantil, 1 salón comunal) El porvenir (1 salón comunal).	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 2 – las quintas (1 parque bio-saludable, 1 parque infantil), la Diana (1 salón comunal, 1 parque infantil, 1 parque biosaludable)	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 3 - chico norte (1 salón comunal) buenos aires (1 salón comunal, 1 parque biosaludable, 1 parque infantil)	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 4 Dulcinea (1 salón comunal, 1 parque infantil), la Estación (1 salón comunal, 1 parque infantil, 1 parque biosaludable)	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 5 – san Victorino (1 salón comunal, 1 parque biosaludable), Manantial (1 parque infantil, 1 parque biosaludable)	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 6 – Antonia santos (1 salón comunal, 1 parque infantil,1 parque biosaludable), colodos (parque infantil), las palmas (1 parque infantil)	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 7- sector la aurora (1 salón comunal, 1 parque biosaludable, 1 parque infantil) Alisos (1 parque bio-saludable, 1 parque infantil)	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 8 – Sector Tolima (1 salón comunal, 1 parque biosaludable, 1 parque infantil), Milenium (1 salón comunal, 1 parque infantil), san	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1

PUNTO DE VIGILANCIA	TIPO SERVICIO Y RECURSO	ARMA	NÚMERO DE PUESTOS
Javier (1 salón comunal, 1 parque biosaludable, 1 parque infantil) torres de san juan (1 parque infantil)			
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 9 - Alpes (1 salón comunal, 1 parque biosaludable, 1 parque infantil), San miguel (1 parque biosaludable, 1 parque infantil), Valle de las alergias (1 parque infantil), sector corchuelo (1 parque biosaludable, 1 parque infantil)	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 10 – la arboleda (1 parque biosaludable, 1 parque infantil), san Carlos (1 parque biosaludable, 1 parque infantil), los tilos (1 salón comunal,) la esmeralda (2 salones comunales, 1 parque biosaludable, 2 parques infantiles), estación del tren (1 parque biosaludable, 1 parque infantil) los cerezos (1 parque biosaludable), el limonar (1 parque bio-saludable, 1 parque infantil)	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 11 – Sector Tolima, Milenium, Gaviotas (2 salón comunal, 1 parque bio saludable, 2 parque infantil, parque en construcción).	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 12 – San Javier, Torres de San Juan, Caminos de Sie (1 salón comunal, 3 parque bio saludable, 3 parque infantil, 1 colegio IED Industrial).	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 13 – Alpes, El Manantial y La Hormiga (1 salón comunal, 3 parque bio saludable, 2 parque infantil).	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 14 – La Arboleda, San Carlos, Los Cerezos, El Limonar (1 salón comunal, 5 parque bio saludable, 1	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1

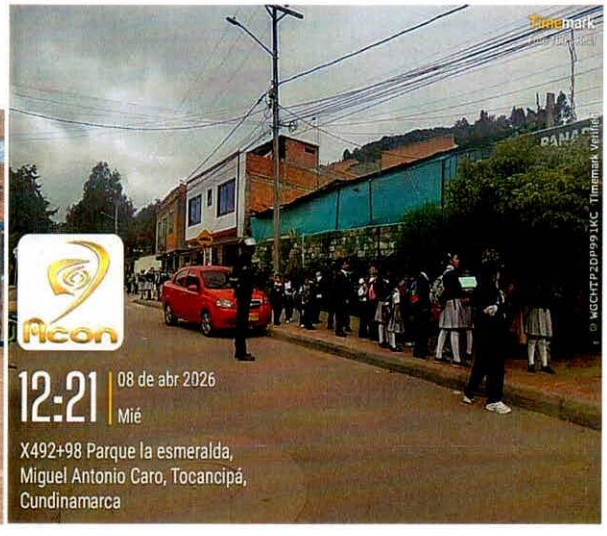
PUNTO DE VIGILANCIA	TIPO SERVICIO Y RECURSO	ARMA	NÚMERO DE PUESTOS
parque infantil, 1 colegio IED Comercial, 1 biblioteca).			
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 15 – Los Tilos, Estación del Tren (1 salón comunal, 1 parque bio saludable, 1 parque infantil, 1 Colegio IERD Comercial (Primaria).	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 16 – Vereda Verganzo, Sector Gómez, Sector Provenza, Colegio Comercial sede Tolima, Sector las Gaviotas, 01 Parques Biosaludable Capri, 01 cancha deportiva y zona verdes, Corredores seguros.	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 17 – Sector los maderos, Sector paredes Blancas, 01 Parque infantil, 01 cancha deportiva y 01 parque biosaludables, carrilera y corredores seguros.	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 18 – Sector Foresta, Sector Col. Industrial, 01 parques, zonas verdes, corredores seguros.	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 19 – Sector Castelblanco, Sector Chauta, La Hormiga, Containers, Santa Lucia, Talleres carrera 7, Carrilera, sector los bares Corredores seguros.	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
VIGILANCIA MOVIL. ZONA 20 – Vereda el Porvenir, Sector Puente vehicular Ecopetrol, carrilera, carretera, corredores seguros.	24 horas de L-D incluyendo festivos con vehículo motorizado	Sin Arma	1
Monitoreo de cámaras	24 horas L-D incluyendo festivos (a partir del 20 de marzo de 2026)	Sin Arma	1
Monitoreo de cámaras	12 horas Diurno L-V con Festivos (a partir del 26 de marzo de 2026)	Sin Arma	1
Sistema de radiocomunicación	-	-	-
TOTAL SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA			22
TOTAL ALCALDÍA DE TOCANCIPÁ			61

En cumplimiento de la obligación contractual de prestar el servicio de vigilancia y seguridad privada para los bienes muebles e inmuebles de propiedad, a cargo y/o en disposición del Municipio de Tocancipá, la UNIÓN TEMPORAL AF NOVA desarrolló durante el período reportado diversas actividades orientadas a garantizar la continuidad, calidad, oportunidad y cobertura del servicio, conforme a las condiciones técnicas, operativas y normativas aplicables.

A continuación, se relacionan las principales acciones y actividades ejecutadas en el marco de la prestación del servicio durante el período informado:

- **CONTROL A ENTORNOS ESCOLARES SEGUROS:** Durante el mes de abril, el personal motorizado brindó apoyo en los ingresos y salidas de las instituciones educativas del municipio, realizando un total de 2.214 intervenciones de control preventivo, enfocadas en la regulación de estacionamientos y presencia disuasiva en zonas aledañas, con el fin de garantizar condiciones de seguridad y convivencia.

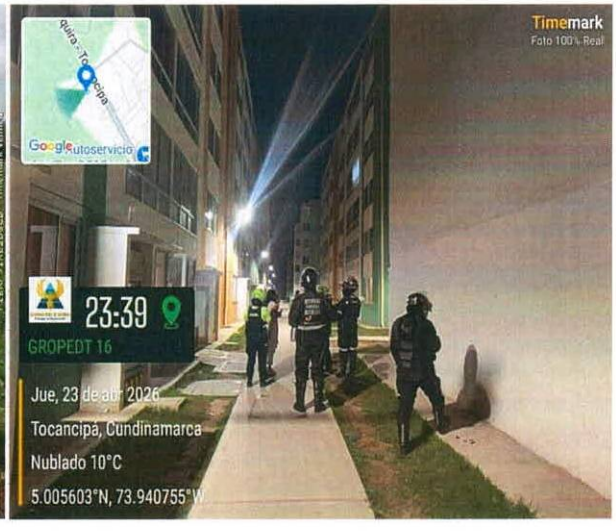




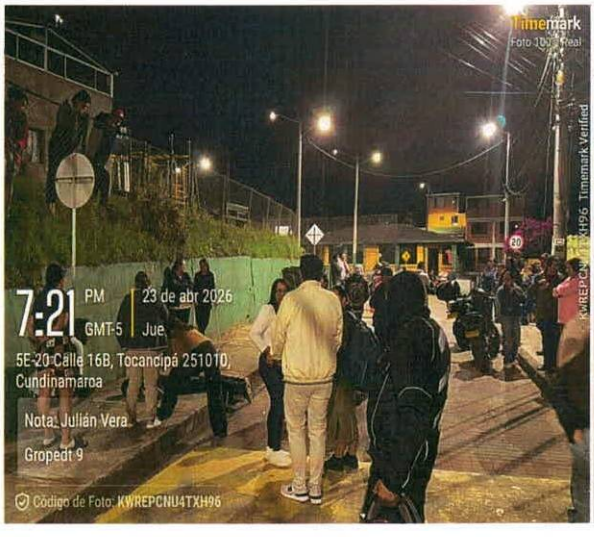
- **PLANES DE BUSQUEDA DE PERSONAS DESAPARECIDAS:** Durante el mes de abril se realizaron cincuenta y siete (57) reportes relacionados con personas desaparecidas, información recibida a través de llamadas efectuadas por la comunidad y redes de apoyo a la Central de Comunicaciones y a la línea de emergencia 3169090901. Esta línea es operada desde la Central de Comunicaciones por parte de las OMTS de la Empresa de Vigilancia. Las novedades reportadas fueron puestas en conocimiento de manera inmediata a la Secretaría de Seguridad y Convivencia, conforme a los requerimientos establecidos, con el fin de canalizar la información y activar las acciones correspondientes.

UNION TEMPORAL AF NOVA





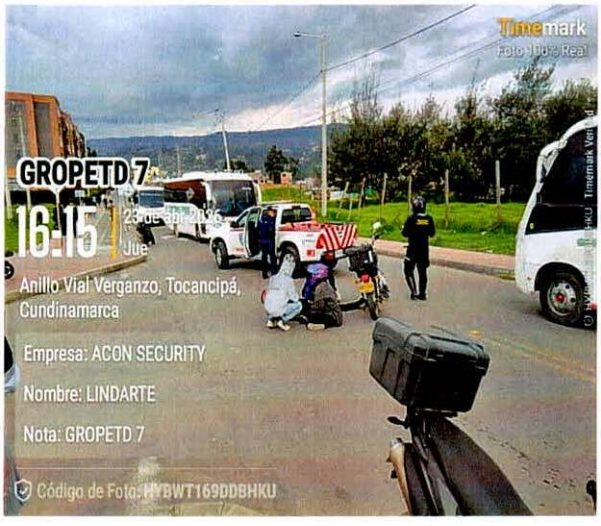
- **APOYO A LA FUERZA PUBLICA EN ATENCION A RIÑAS:** Durante el mes de abril se reportaron 314 riñas presentadas en las diferentes veredas y zonas del municipio. Estos reportes llegan a Central de Comunicaciones y otros reportes los realizan los Motorizados asignados en sus respectivas zonas de acuerdo con programación establecida por parte de la Unión Temporal AF NOVA.

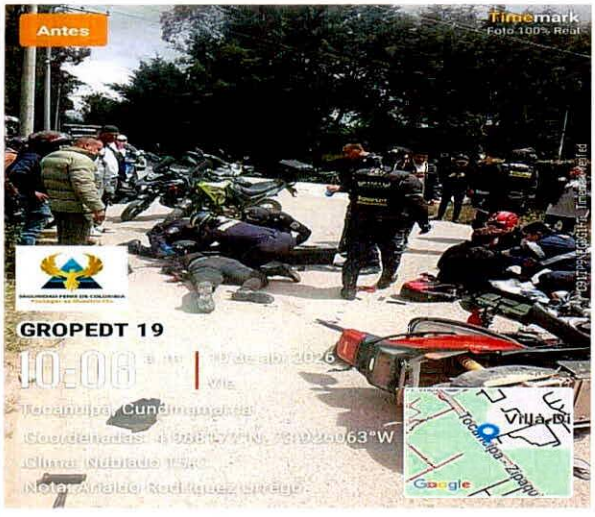




- **ATENCION PRIMARIA A ACCIDENTES DE TRANSITO:** Durante el mes de abril se realizaron 219 apoyos a accidentes de tránsito en diferentes vías del Municipio. Se presto colaboración a los Agentes de Tránsito del Municipio y a los de Cundinamarca.

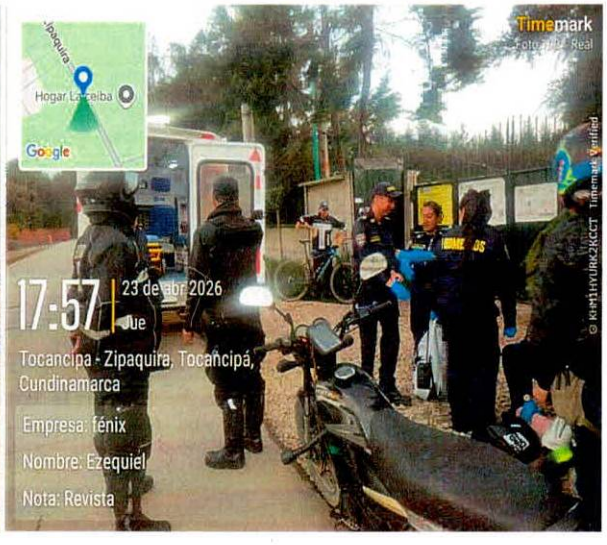
UNION TEMPORAL AF NOVA





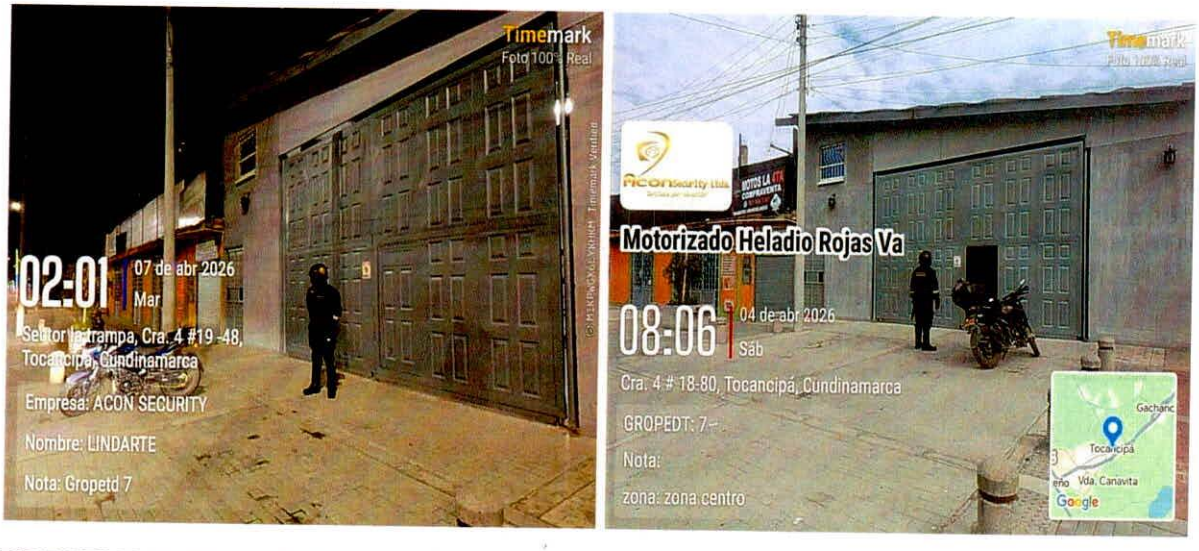
- **ACOMPAÑAMIENTO INSTITUCIONAL A EVENTOS Y ACTIVIDADES:** En el mes de abril se apoyó en 1225 eventos de desplazamiento a entrega de proteínas, apoyo a eventos Alcalde y primera dama, apoyos a la comunidad, estacionarias en zonas bancarias, apoyo a emergencias, casa de la Justicia, caminatas patrimonio cultural y apoyo a eventos deportivos y culturales.







- **ACOMPAÑAMIEMTO CTP:** Durante el mes de abril se presentaron 1211 revistas y apoyos a individualizaciones y traslados al CTP.



- **PRESENCIA PREVENTIVA PUNTOS CRITICOS:** Durante el mes de abril se prestó apoyo en 24.076 casos en puntos críticos del Municipio, cubriendo las zonas establecidas en el tema contractual. Se realizan acompañamientos a cierres de establecimientos comerciales nocturnos, apoyo a accidentes de Tránsito, control personas consumiendo alucinógenos, desmantelamiento de cambuches y operativos de Seguridad Vial. Igualmente, se realizan estacionarias en puntos neurálgicos de acuerdo a consignas establecidas por parte de Secretaría de Seguridad y Convivencia.





- **CUSTODIA PREVENTIVA DE INFRAESTRUCTURA INSTITUCIONAL Y ACTIVOS ESTRATEGICOS:** En el mes de abril se prestó apoyo y acompañamiento a las aperturas de Instituciones educativas, donde se realizan ingresos del mercado PAE, clases, eventos deportivos, salas Tics, Catequesis, arreglos locativos entre otros. Previa autorización funcionarios encargados de la Administración Municipal (Secretaría de Educación y Rectorías Instituciones). En Salones Comunales, donde las juntas de acción comunal realizan diferentes actividades para la comunidad durante los fines de semana. Previa autorización Juntas de Acción Comunal con Secretaría de Desarrollo Social. En los Jardines Agrupados, donde se realizan actividades lúdicas, culturales, mantenimiento locativos y entrega de mercados PAE. Estos apoyos fueron en 2487 movimientos.

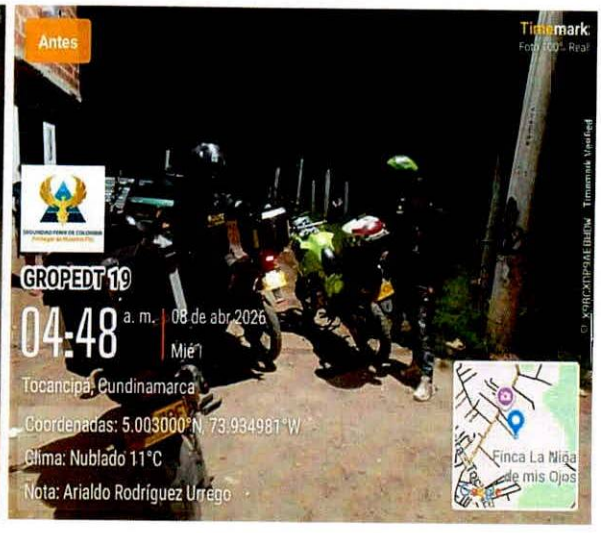




UNION TEMPORAL AF NOVA

- **APOYO A LA FUERZA PUBLICA EN ATENCION A HURTOS:** Durante el mes de abril se realizaron 113 verificaciones de información de hurtos, es cuando la comunidad informa a la Central de un hurto y de inmediato se pone en conocimiento a PONAL. Los Motorizados hacen un acompañamiento de disuasión y apoyo.





- **CONTROL A ENTORNOS EMPRESARIALES SEGUROS:** Durante el mes de abril se realizaron 2900 estacionarias. Es decir, actividades de vigilancia haciendo parqueo fijo en puntos con alto riesgo de vulnerabilidad como son: Zonas industriales en Verganzo, zonas industriales en Canavita, Bodegas y establecimientos de talleres sobre la BTS, zonas bancarias, corresponsales bancarios, cajeros automáticos, ferreterías, Ecopetrol y empresas del sector floricultor.





UNION TEMPORAL AF NOVA

Así mismo, se continúa realizando una vigilancia especial sobre puntos críticos del municipio de Tocancipá, en acompañamiento con el Ejército Nacional, Policía Nacional, SIJIN, Transito, Migración, Bomberos, y demás entidades gubernamentales realizando operativos en diferentes zonas del municipio en atención a las necesidades de la comunidad y, entre las que se cuentan la presencia constante en pasos obligados como son los puentes peatonales, con el fin de mitigar riesgos de atracos y hurtos a la ciudadanía principalmente en horas pico, con lo cual se ha logrado impactar de manera muy positiva en la seguridad.

Nota: De igual manera se realizaron reuniones operativas con las diferentes dependencias que tienen relación directa con la seguridad del municipio, en cabeza Sergio Alfonso Vargas Colmenares Secretario de Seguridad y Convivencia, el Capitán Michael Bernal, comandante de la estación de Policía de Tocancipá, el señor Alexander Ortiz Ortega coordinador de la UNION TEMPORAL AF NOVA, en las cuales se trataron temas del servicio, en pro de la mejora de la percepción de seguridad en la comunidad del municipio.

Se mantuvo durante el mes de abril en óptimas condiciones de funcionamiento y mantenimiento el parque automotor dispuesto para la prestación del servicio. Se hicieron los mantenimientos preventivos y/o correctivos, conservando las características de los ofertados para la ejecución del objeto contractual.





Actividades de importancia realizadas durante el mes de abril por parte de los Motorizados con acompañamiento de Coordinación:

- ✓ Acompañamientos a actividades del Señor Alcalde Municipal (Instalación Consejo municipal de gestión del riesgo)

UNION TEMPORAL AF NOVA

- ✓ Acompañamiento y apoyo a operativos conjuntos organismos de Seguridad
- ✓ Formación del personal Motorizado
- ✓ Capacitaciones Seguridad Vial para Vigilancia fija y móvil





UNION TEMPORAL AF NOVA





2. Suministrar el servicio conforme a los horarios, turnos y sitios que determine el supervisor, garantizando la cobertura permanente durante los turnos pactados, los 30 días del mes, sin interrupciones injustificadas.

   La Unión Temporal AF NOVA prestó el servicio de vigilancia en el periodo correspondiente entre el 01 al 30 de abril de 2026 de manera oportuna y en los horarios establecidos de acuerdo con la programación establecida. (ANEXO No. 1 "PROGRAMACION DE TURNOS Y HORARIOS").

3. Dotar al personal con uniforme asegurando homogeneidad en la presentación, elementos de protección personal (EPP), medios de comunicación, armas o dispositivos autorizados, garantizando. carnetización, distintivos, reposición oportuna y cumplimiento de las disposiciones de la Supervigilancia.

   La UNIÓN TEMPORAL AF NOVA, durante el mes de abril de 2026, realizó la entrega de dotación al personal de vigilancia, garantizando que cada guarda de seguridad porte el uniforme aprobado por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada. Como soporte de cumplimiento, fueron allegadas las respectivas actas de entrega de dotación y el correspondiente registro fotográfico dentro del segundo informe presentado.

   Igualmente, se efectuó la entrega de dotación al personal que ingresó durante el periodo correspondiente al mes de abril de 2026, dejando evidencia mediante actas y registro fotográfico, en cumplimiento de las obligaciones contractuales establecidas.

   Lo anterior se encuentra contenido en el ANEXO No. 2 "PERSONAL UNIFORMADO Y DOTADO".

4. Garantizar que el personal asignado sea idóneo, capacitado, certificado y autorizado por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, cumpliendo los requisitos técnicos, legales y los perfiles exigidos.

   La UNIÓN TEMPORAL AF NOVA informa que durante el mes de abril de 2026 realizó el proceso de verificación de la vinculación del personal asignado a la prestación del servicio en el marco del contrato, correspondiente a setenta y dos (72) Vigilantes y sesenta (60) Guardas móviles.

   Para el personal relacionado se adelantó el proceso interno de verificación documental, mediante el cual se revisaron los soportes correspondientes a cada

integrante del servicio, garantizando que la documentación requerida para el desempeño de las funciones de vigilancia se encuentre debidamente aportada.

Así mismo, con ocasión de la suscripción del acta de inicio del contrato en Enero de 2026, se radicaron ante la Secretaría de Seguridad y Convivencia las hojas de vida del personal asignado al servicio con sus respectivos soportes, en cumplimiento de los requisitos establecidos por la entidad contratante.

De igual manera, durante el período informado se realizó una jornada de capacitación dirigida al personal operativo en la temática relacionada con Atención de Emergencias Viales en Vía Pública, actividad para la cual se anexa el respectivo registro de asistencia como soporte de la capacitación impartida. (ANEXO No. 3 "REGISTRO ASISTENCIA CAPACITACION").

5. Mantener vigente la Licencia de Funcionamiento expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada durante todo el término del contrato, en la cual se encuentre expresamente autorizado para prestar los servicios objeto del mismo.

   La UNIÓN TEMPORAL AF NOVA informa que las empresas que la conforman cuentan con Licencias de Funcionamiento vigentes expedidas por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, necesarias para la prestación del servicio durante la ejecución del contrato.

   En ese sentido, la empresa SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA cuenta con Licencia de Funcionamiento renovada mediante Resolución No. 20204100041887 del 29 de julio de 2020, expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, por el término de diez (10) años.

   Por su parte, la empresa ACON SECURITY LIMITADA cuenta con Licencia de Funcionamiento prorrogada mediante Resolución No. 20204100019107 del 04 de mayo de 2020, con vigencia hasta el 12 de junio de 2027.

   Las citadas licencias se encuentran vigentes para la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada en el marco del contrato, conforme a la normativa que regula el sector y fueron allegadas al supervisor del contrato con la entrega del 1er informe.

6. Contar con el permiso vigente del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones para el uso del espectro radioeléctrico y las frecuencias asignadas legalmente, manteniendo debidamente registrados ante la Superintendencia de

Vigilancia y Seguridad Privada los equipos de comunicación empleados durante la ejecución contractual.

La UNIÓN TEMPORAL AF NOVA informa que, para la adecuada prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada, se cuenta con el permiso vigente para el uso del espectro radioeléctrico y con el registro de los equipos de comunicación ante la autoridad sectorial competente.

En ese sentido, la empresa SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA cuenta con permiso para el uso del espectro radioeléctrico otorgado mediante la Resolución No. 03999 del 26 de octubre de 2023, expedida por la autoridad competente, con una vigencia de veinte (20) años, permitiendo el uso de los equipos de comunicación requeridos para la operación del servicio.

Los permisos vigentes del Ministerio de Tecnologías de la Información de cada una de las empresas que conforman la Unión temporal fueron allegadas al supervisor del contrato con la entrega del 1er informe.

7. Cumplir estrictamente con el Decreto 356 de 1994, el Decreto 1979 de 2001, las Resoluciones 2350 de 2001, 1368 y 1928 de 2002, y demás normas complementarias aplicables al sector de vigilancia y seguridad privada, asegurando que el personal asignado cumpla con los requisitos legales, técnicos y de idoneidad exigidos, y sea dotado con uniformes y elementos reglamentarios.

   La Unión Temporal AF NOVA durante el mes de abril cumplió con todo el marco normativo aplicable al sector de Vigilancia y Seguridad Privada, asegurando que el personal asignado cumpla también con todos los requisitos legales.

8. Atender oportunamente las solicitudes de cambio de personal formuladas por el Municipio por causas justificadas, garantizando su reemplazo inmediato. El personal retirado no podrá ser reasignado a otros puestos del mismo contrato.

   La Unión Temporal AF NOVA para el periodo correspondiente entre el 01 al 30 de abril de 2026, no recibió por parte del Municipio solicitudes de traslado y/o cambio de personal, no obstante, se anexa documentación de personal nuevo, el cual ingreso para realizar cubrimiento de vacaciones. (ANEXO No 4 "DOCUMENTACIÓN PERSONAL NUEVO").

9. Constituir y mantener vigente la póliza de responsabilidad civil extracontractual que cubra los riesgos derivados del uso de armas de fuego, elementos de seguridad y operaciones propias del servicio, en los términos del Decreto 356 de 1994.

   La Unión Temporal AF NOVA cuenta con póliza de responsabilidad civil extracontractual vigente, que ampara los riesgos derivados del uso de armas de fuego, elementos de seguridad y las operaciones propias del servicio, en los términos establecidos en el Decreto 356 de 1994.

   Así mismo, se compromete a mantener dicha póliza vigente durante todo el término de ejecución del contrato, garantizando la cobertura continua de los riesgos asociados a la prestación del servicio.

10. Garantizar la prestación ininterrumpida del servicio de vigilancia y seguridad, asegurando comunicación permanente con el supervisor, coordinadores y puestos de vigilancia, adoptando protocolos de reacción ante emergencias y novedades.

    La Unión Temporal AF NOVA para el periodo correspondiente entre el 01 al 30 de abril de 2026 garantizó la prestación del servicio de vigilancia y seguridad sin interrupción alguna y estuvo en comunicación permanente con la supervisión del contrato adoptando protocolos establecidos.

11. Respetar los derechos fundamentales y libertades de la comunidad, absteniéndose de realizar acciones exclusivas de la Fuerza Pública, y actuando en todo momento bajo los principios de legalidad, proporcionalidad y respeto a los derechos humanos.

    Las actividades desarrolladas por el personal operativo de la Unión Temporal AF NOVA, se prestaron de manera respetuosa, atendiendo los derechos fundamentales y libertades de la comunidad, para el presente período no se presentaron novedades.

    De igual manera, el personal operativo ha atendido las instrucciones y lineamientos impartidos por la supervisión del contrato para la atención de los diferentes eventos o situaciones relacionadas con la seguridad, actuando dentro del marco de sus competencias como servicio de vigilancia privada y sin realizar actuaciones propias de las autoridades de policía.

12. Cumplir las instrucciones del Municipio impartidas por el supervisor del contrato, quien ejercerá seguimiento, control y verificación del servicio.

La Unión Temporal AF NOVA para el periodo correspondiente entre el 01 al 30 de abril de 2026 dio cumplimiento estricto a las instrucciones impartidas y requerimientos solicitados por parte de la Supervisión del contrato.

13. Asegurar la calidad, continuidad, efectividad y mejora continua del servicio, implementando mecanismos de control, evaluación, supervisión y corrección de fallas operativas.

    La Unión Temporal AF NOVA para el periodo correspondiente entre el 01 y 30 de abril de 2026 no presento fallas operativas y se conservó con efectividad la calidad del servicio.

14. Mantener la confidencialidad sobre la información reservada o sensible a la que tenga acceso durante la ejecución del contrato, salvo requerimiento de autoridad competente.

    La Unión Temporal AF NOVA durante el proceso de selección adelantado por la entidad estatal realizó entrega de Compromiso de Confidencialidad de la información, firmada por cada uno de los integrantes del equipo operativo, garantizando la protección y el uso adecuado de la información manejada en el desarrollo de sus funciones.

15. Mantener en óptimas condiciones de funcionamiento los equipos, vehículos, motocicletas, sistemas de comunicación y demás elementos operativos, garantizando que los mismos cumplan con las especificaciones técnicas y registros ante la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.

    Se mantuvo durante el mes de abril de 2026 en óptimas condiciones de funcionamiento y mantenimiento el parque automotor dispuesto para la prestación del servicio. Se realizaron los mantenimientos preventivos y/o correctivos conservando las características de lo ofertado para la ejecución del objeto contractual. Igualmente, los equipos de comunicación y demás elementos operativos. (ANEXO No. 5. "SEGUIMIENTO AL PARQUE AUTOMOTOR").

16. Facturar mensualmente el servicio efectivamente prestado, presentando los soportes requeridos por el supervisor del contrato.

    La Unión Temporal AF NOVA presenta la factura correspondiente al mes de abril, la cual refleja los servicios efectivamente prestados durante dicho período, adjuntando los soportes requeridos por el supervisor del contrato, en cumplimiento de la obligación contractual establecida.

17. Garantizar el cumplimiento de la jornada laboral conforme al Régimen Laboral Colombiano, evitando la asignación de turnos superiores a los límites legales. En ningún caso un mismo vigilante podrá realizar turnos dobles o exceder las horas semanales permitidas. La programación de turnos será presentada al supervisor para su aprobación.

    La Unión Temporal AF NOVA garantiza el cumplimiento de la jornada laboral y no utiliza turnos de 24 horas para doblarlos o exceder las horas permitidas. Se adjunta programación del personal donde se evidencia el esquema de seguridad asignado para cada punto de vigilancia. (ANEXO No. 1 "PROGRAMACION DE TURNOS Y HORARIOS").

18. Garantizar el pago oportuno de salarios, prestaciones y aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA), acreditando dichos pagos con los informes mensuales.

    La Unión Temporal AF NOVA cumple con el pago oportuno de salarios y prestaciones al personal contratado, para tal fin se adjunta planillas de pago de seguridad social y paz y salvo del pago de nómina al personal para el periodo correspondiente del mes de abril de 2026, los desprendibles de nómina de la empresa seguridad Fénix se encuentran en borrador toda vez que el corte para realizar el pago es el 10 de cada mes. (ANEXO No. 6. "PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y DESPRENDIBLES DE NÓMINA").

19. Designar un coordinador del contrato con disponibilidad permanente, quien actuará como enlace operativo y administrativo entre el Municipio y el contratista.

    La Unión Temporal AF NOVA designo al señor Alexander Ortiz Ortega identificado con cedula de ciudadanía numero 91.435.223 como Coordinador de Contrato quien realiza el enlace operativo y administrativo con el Municipio.

20. Cumplir los estándares técnicos y operativos definidos en la propuesta y en las especificaciones del contrato, asegurando su observancia durante toda la ejecución.

    En la ejecución contractual del periodo comprendido entre el 01 al 30 de abril de 2026, se dio cumplimiento a las obligaciones técnicas, jurídicas, económicas y financieras, administrativas presentadas en la propuesta.

21. Implementar mecanismos de control operativo interno, garantizando la supervisión constante, la rotación del personal y la detección temprana de riesgos o anomalías.

La UNIÓN TEMPORAL AF NOVA informa que durante el período comprendido entre el 01 y el 30 de abril de 2026 implementó y mantuvo en funcionamiento mecanismos de control operativo interno mediante el uso de planillas y formatos de control tanto físicos como digitales, los cuales son administrados y consolidados desde la Central de Comunicaciones.

Estos instrumentos permiten realizar el seguimiento permanente a la prestación del servicio, la supervisión del personal operativo, la rotación del recurso humano y la identificación oportuna de riesgos, novedades o anomalías que puedan presentarse durante la ejecución del servicio.

Así mismo, dichos controles se aplican en los diferentes puntos de servicio asignados al contrato, los cuales funcionan como puntos de control para el registro de rondas, novedades operativas, verificación de turnos y comunicaciones del personal de vigilancia, permitiendo garantizar la trazabilidad de las actividades desarrolladas y la coordinación con la Central de Comunicaciones. (ANEXO No. 7. "PLANILLAS DE SEGUIMIENTO").

22. Presentar informes mensuales, específicos o extraordinarios sobre el desarrollo del servicio, conforme a los requerimientos del supervisor del contrato.

La UNIÓN TEMPORAL AF NOVA presenta el informe correspondiente al mes de abril de 2026, en el cual se relacionan las actividades desarrolladas durante la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada en los diferentes puntos asignados al contrato, dando cumplimiento a lo establecido en las obligaciones contractuales y a los requerimientos de la supervisión.

23. Acatar la Constitución, la ley y demás normas pertinentes, así como las directrices impartidas por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada y demás autoridades competentes.

La Unión Temporal AF NOVA para el periodo comprendido entre el 01 al 30 de abril de 2026, dio estricto cumplimiento a lo expuesto en la Constitución y demás decretos emanados por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada y demás autoridades competentes.

24. Responder por la custodia y conservación de los bienes muebles e inmuebles bajo su vigilancia, evitando su sustracción o daño por causas distintas a fuerza mayor o caso fortuito.

La Unión Temporal AF NOVA cumple con el pago oportuno de salarios y prestaciones al personal contratado, para tal fin se adjunta planillas de pago de seguridad social y paz y salvos del pago de nómina al personal para el periodo correspondiente del mes de abril de 2026. (ANEXO No. 6. "PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y DESPRENDIBLES DE NÓMINA").

29. Elaborar y entregar, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al acta de inicio, el Plan de Operación y Supervisión, conforme a la Circular Externa No. 20241300000445 de 2024 y su corrección No. 20251300000015 de 2025, para aprobación del supervisor. El plan incluirá: distribución del personal, esquemas de relevo, protocolos de comunicación, bitácora de novedades, plan de contingencia y rotación de motorizados.

    La Unión Temporal AF NOVA establece como objeto del plan de Operación y Supervisión una estructura operativa, técnica y funcional para la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada en las instalaciones y dependencias de la Alcaldía Municipal de Tocancipá, garantizando continuidad, eficiencia, trazabilidad, supervisión efectiva y reacción oportuna ante cualquier novedad o contingencia conforme a la Circular Externa No. 20241300000445 de 2024 y su corrección No. 20251300000015 de 2025. (ANEXO No. 9. "PLAN DE OPERACIÓN Y SUPERVISION")

30. Garantizar la capacitación inicial y permanente del personal operativo y administrativo, en temáticas de derechos humanos, servicio al ciudadano, primeros auxilios, manejo de incendios, protección de instalaciones públicas y protocolos de comunicación, con soporte documental de asistencia y cumplimiento.

    La Unión Temporal AF NOVA durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de abril de 2026 garantizo capacitación inicial y permanente al personal operativo y administrativo. Asimismo, se brindó capacitación al personal sobre Atención de Emergencias Viales en Vía Pública". (ANEXO No. 3 "REGISTRO ASISTENCIA CAPACITACION").

31. Implementar y mantener actualizado el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) conforme al Decreto 1072 de 2015, garantizando la prevención de riesgos, la entrega de elementos de protección personal y el reporte de accidentes laborales.

    La Unión Temporal AF NOVA a través del área de (SGSST) implementa y mantiene actualizado el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con la normatividad establecida. Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de

abril de 2026 no se presentaron accidentes laborales con el personal asociado al contrato CTO 748 MT 2025.

Con la entrega del 1er informe se presentan las evidencias en las cuales permite identificar la implementación y actualización del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) conforme al Decreto 1072 de 2015, garantizando la prevención de riesgos, la entrega de elementos de protección personal y el reporte de accidentes laborales.

32. Adoptar un protocolo interno de prevención, atención y seguimiento a casos de acoso laboral, discriminación o violencia basada en género, conforme a la Ley 1010 de 2006, Decreto 1072 de 2015 y Ley 1257 de 2008, promoviendo un ambiente laboral respetuoso y equitativo.

La Unión Temporal AF NOVA adopta protocolos internos de prevención, atención y seguimiento a estos casos establecidos dentro el marco jurídico. Mediante charlas realizadas por Coordinación de Contrato en los puestos de Vigilancia con el fin de promover un ambiente laboral respetuoso y equitativo.

Con la entrega del 1er informe se presenta al supervisor del contrato, las políticas de prevención y acoso establecidas para cada una de las empresas. Durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de abril no se presentaron novedades al respecto.

33. Garantizar la cobertura total del servicio ante ausencias, incapacidades o novedades laborales, mediante personal de reemplazo, sin que se afecte la continuidad del servicio. Las horas extras o trabajo suplementario deberán ajustarse a la normatividad laboral vigente y contar con soporte verificable ante el supervisor

La Unión Temporal AF NOVA garantiza la cobertura total ante ausencias, incapacidades o novedades laborales mediante personal disponible o con servicios adicionales. Igualmente, se da cumplimiento a la normatividad laboral vigente con el pago de horas extras o trabajos suplementarios que van registrados en el pago de la nómina mensual. (ANEXO No. 1 "PROGRAMACION DE TURNOS Y HORARIOS") (ANEXO No. 10 "NOVEDADES DEL PERSONAL")

34. Implementar un sistema físico y/o digital de registro de novedades operativas, rondas, patrullajes, incidencias y comunicaciones, que permita trazabilidad, control y verificación por parte del supervisor y los órganos de control.

La Unión Temporal AF NOVA da cumplimiento del sistema digital en el link de registro operacional de actividades diarias que realizan los motorizados donde se registran las actividades realizadas durante los turnos de trabajo y zonas asignadas en programación. Igualmente, en la Central de comunicaciones se lleva en un formato en Excel un registro físico de las actividades desarrolladas y novedades reportadas por parte del dispositivo en general.

35. Mantener canales de comunicación permanentes con la supervisión del contrato, reportando de manera inmediata cualquier irregularidad, emergencia o situación que comprometa la seguridad del servicio o de las instalaciones.

La Unión Temporal AF NOVA mantiene los canales de comunicación permanentes con los supervisores del contrato de manera inmediata verbal y por escrito para informarle cualquier irregularidad o emergencia que se presente en el servicio o en las instalaciones en custodia. Durante el mes de abril no se presentaron novedades especiales en los puntos de vigilancia establecidos en el tema contractual.

36. Asegurar que los vehículos motorizados asignados al servicio móvil cumplan con las condiciones de mantenimiento preventivo, técnico y legal (SOAT, revisión técnico-mecánica, seguros y registros ante Supervigilancia).

La UNIÓN TEMPORAL AF NOVA informa que durante el período reportado garantizó la disponibilidad y el óptimo funcionamiento de las motocicletas asignadas al servicio de vigilancia móvil, mediante la realización de los mantenimientos preventivos y correctivos requeridos, así como el control permanente de su estado técnico y operativo.

De igual manera, se asegura que los vehículos cuentan con la documentación necesaria para su operación, la cual se encuentra vigente, incluyendo SOAT, revisión técnico-mecánica, seguros y demás registros requeridos para la prestación del servicio. Como soporte de lo anterior, se anexan las planillas de control de mantenimientos preventivos y correctivos, facturas de los mantenimientos realizados y la planilla de relación general de documentos de las motocicletas de la Unión Temporal. (ANEXO No. 7. "SEGUIMIENTO AL PARQUE AUTOMOTOR").

37. Brindar acompañamiento y apoyo a las actividades institucionales, comunitarias o de control que desarrolle el Municipio en materia de seguridad y convivencia, conforme a las directrices del supervisor.

La Unión Temporal AF NOVA da cumplimiento de brindar apoyo a las actividades institucionales, comunitarias o de control que desarrolle el Municipio en materia de seguridad y convivencia mediante canalización de la información y directriz previa que recibe Coordinación del Contrato para organizar atención a requerimientos y solicitudes. En el informe de actividades queda el registro de todas las actividades desarrolladas mensualmente.

38. Cumplir con todas las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato, las disposiciones legales y reglamentarias aplicables, así como las instrucciones impartidas por el Municipio de Tocancipá a través del supervisor.

La representante legal de la Unión Temporal AF NOVA garantiza que para el presente período se ha dado cumplimiento con los ofrecimientos realizados en la propuesta y que el contrato se ha ejecutado a cabalidad.

Finalmente, se anexa documentación suscrita por los revisores fiscales de la unión temporal AF NOVA, como se describe a continuación:

- Certificación de Pagos Parafiscales
- Copia de la Tarjeta Profesional de Contador Público
- Certificado de Antecedentes emitido por la Junta Central de Contadores Vigente

Cordialmente,

SANDRA SOLEDAD PANTOJA ROSALES
NIT. 901.932.137-8
UNION TEMPORAL AF NOVA

UNION TEMPORAL AF NOVA

(ANEXO No. 1 "PROGRAMACION DE TURNOS Y HORARIOS")

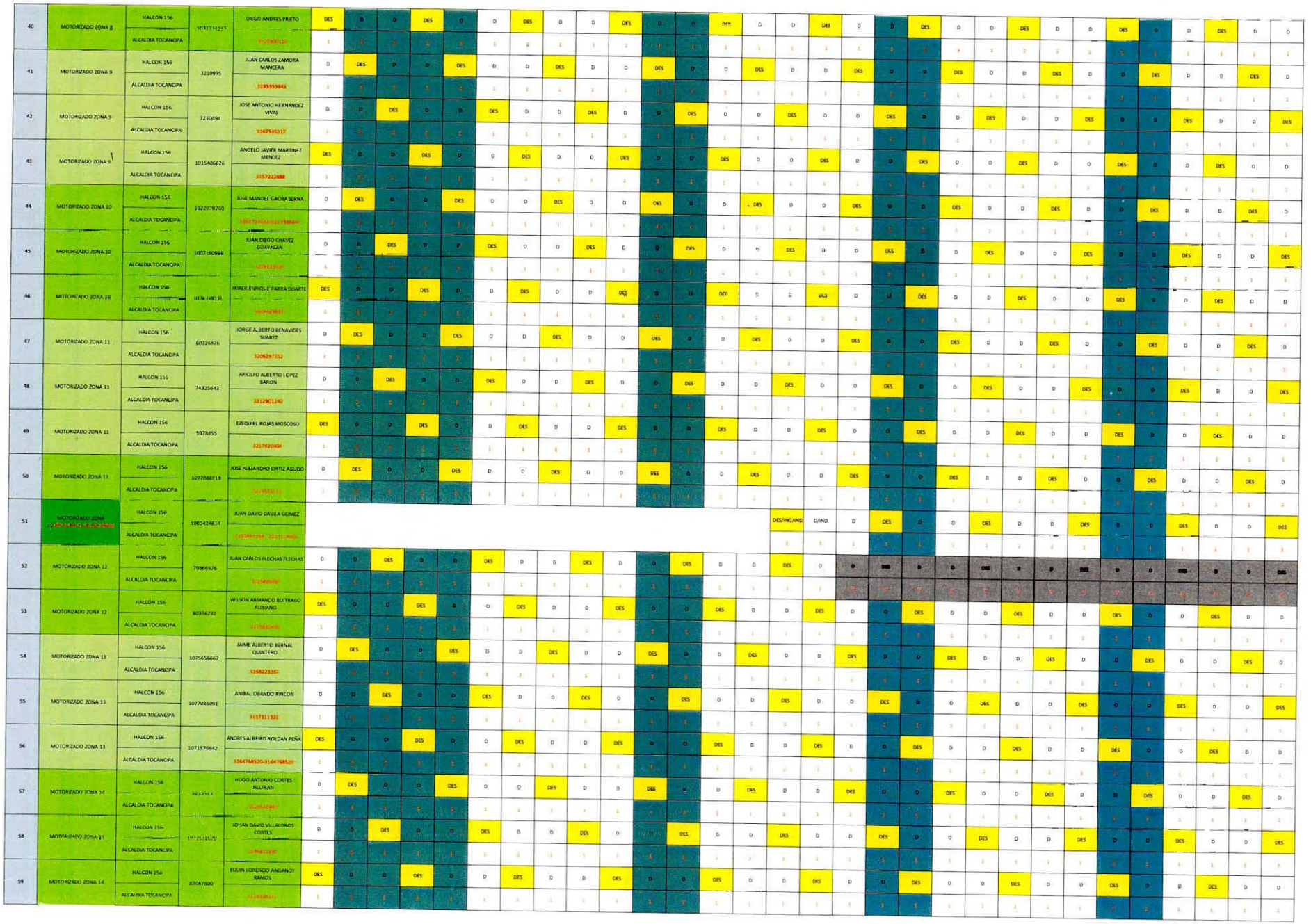
PROGRAMACIÓN ABRIL 2026

Nº	CARGO	PUESTO DE TRABAJO	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDO DE CONTRATO	MIE 1	JUE 2	VIE 3	SAB 4	DOM 5	LUN 6	MAR 7	MIE 8	JUE 9	VIE 10	SAB 11	DOM 12	LUN 13	MAR 14	MIE 15	JUE 16	VIE 17	SAB 18	DOM 19	LUN 20	MAR 21	MIE 22	JUE 23	VIE 24	SAB 25	DOM 26	LUN 27	MAR 28	MIE 29	JUE 30
HALCON 156 ALCALDIA TOCANCIPA - UNIDADES FIJAS ASIGNADAS AL SERVICIO				80																													
1	[illegible]	HALCON 156	7640804	ENMANUEL DE JESUS TORRES RODRIGUEZ	D	DES	DES	DES	DES	D	D	D	D	D	DES	DES	D	D	D	D	D	DES	DES	D	D	D	D	D	DES	DES	D	D	D	D
		ALCALDIA TOCANCIPA		[illegible]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
2	OPERADOR DE MEDIOS TECNOLOGICOS	HALCON 156	1075238405	LEIDY KATHERINE ROSA GAMBOA	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES
		ALCALDIA TOCANCIPA		1234211554	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
3	OPERADOR DE MEDIOS TECNOLOGICOS	HALCON 156	21148363	MARTHA MERY GUEVARA	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N
		ALCALDIA TOCANCIPA		3143171335	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
4	OPERADOR DE MEDIOS TECNOLOGICOS	HALCON 156	40316954	CLAUDIA MIDREY OSORIO MORENO	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D
		ALCALDIA TOCANCIPA		3219448041	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
5	CASA DE JUSTICIA [illegible]	HALCON 156	[illegible]	HENRRY MANUEL FERIA JARABA	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES
		ALCALDIA TOCANCIPA		[illegible]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
6	CASA DE JUSTICIA [illegible]	HALCON 156	1062070622	LEONEL DE JESUS HERRERA	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N
		ALCALDIA TOCANCIPA		[illegible]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
7	CASA DE JUSTICIA [illegible]	HALCON 156	[illegible]	ALEXANDER BUELVAS SARMIENTO	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D
		ALCALDIA TOCANCIPA		[illegible]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
8	PARQUEADERO VEHICULOS ADMINISTRACION	HALCON 156	20493688	MARIA MERCEDES GIL GARZON	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES
		ALCALDIA TOCANCIPA		3102740608	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
9	PARQUEADERO VEHICULOS ADMINISTRACION	HALCON 156	23507978	MARIA ALICIA SILVA RAMIREZ	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	N	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N
		ALCALDIA TOCANCIPA		3203116675	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
10	PARQUEADERO VEHICULOS ADMINISTRACION	HALCON 156	1096187994	YAJAIRA ELENA DIAZ QUINTERO	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	N	N	N	DES	DES	D
		ALCALDIA TOCANCIPA		3233454318	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
11	[illegible]	HALCON 156	39610478	NIDIA ROCIO SOLER BENITEZ																														N/TRA
		ALCALDIA TOCANCIPA		[illegible]																														1
12	CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	HALCON 156	1106771020	MINELLY PARRA PRIETO	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N
		ALCALDIA TOCANCIPA		[illegible]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
13	CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	HALCON 156	1077092148	JEIMMI VIVIANA SANCHEZ PATIÑO	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES
		ALCALDIA TOCANCIPA		[illegible]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
14	CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	HALCON 156	[illegible]	DIANA PAOLA PATIÑO ORTIZ	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D
		ALCALDIA TOCANCIPA		[illegible]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
15	CASA DE CULTURA (SOLO NOCTURNO PERMANENTE)	HALCON 156	51915644	MARIA EUGENIA FLORES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES
		ALCALDIA TOCANCIPA		3134407971	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
16	OFICINAS KR 7 # 11 (SOLO NOCTURNO PERMANENTE)	HALCON 156	52053018	JANNETH CUADRADO TOSAR	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N
		ALCALDIA TOCANCIPA		[illegible]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
17	RELEVANTE 1 CASA DE CULTURA - OFICINAS KR 7 # 11	HALCON 156	21022691	ANA MILENA MOLANO	CA/N	OC/N	OC/N	DES	DES	CA/N	CA/N	OC/N	OC/N	DES	DES	CA/N	CA/N	OC/N	OC/N	DES	DES	CA/N	CA/N	OC/N	OC/N	DES	DES	CA/N	CA/N	OC/N	OC/N	DES	DES	CA/N
		ALCALDIA TOCANCIPA		3209657780	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
18	ESCUELA LA FUENTE PRIMARIA (SOLO NOCTURNO PERMANENTE)	HALCON 156	53269762	PAULA LILIANA CORTES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES
		ALCALDIA TOCANCIPA		[illegible]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
19	PARQUE MANANTIAL (SOLO	HALCON 156	[illegible]	ARCENIO ALVAREZ BARRERA	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N

No.	Puesto	Entidad	Identificación	Nombre / Teléfono	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	NOCTURNO PERMANENTE)	ALCALDIA TOCANCIPA		3142941179-3142938189																														
20	[illegible] PARQUE MANANTIAL - ESCUELA LA FUENTE)	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	0707381	JOSE DEL CARMEN SUAREZ / [illegible]	PM/N	EF/N	EF/N	DES	DES	PM/N	PM/N	EF/N	EF/N	DES	DES	PM/N	PM/N	EF/N	EF/N	DES	DES	PM/N	PM/N	EF/N	EF/N	DES	DES	PM/N	PM/N	EF/N	EF/N	DES	DES	PM/N
21	COLEGIO LA FUENTE BACHILLERATO	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	1070730528	HEYDY JILENA CRISTANCHO TELLEZ / [illegible]	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES
22	COLEGIO LA FUENTE BACHILLERATO	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	20710060	BLANCA ORFELY TELLEZ VELASQUEZ / [illegible]	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N
23	COLEGIO LA FUENTE BACHILLERATO	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	80395618	MISAEL SUA LOTA / [illegible]	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D
24	COLEGIO DEPARTAMENTAL COMERCIAL	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	35424268	SONIA YOLANDA MONSALVE / [illegible]	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES
25	COLEGIO DEPARTAMENTAL COMERCIAL	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	64477106	IRENE INES ARRIETA CAMPO / [illegible]	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N
26	COLEGIO DEPARTAMENTAL COMERCIAL	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	422303	PEDRO JOSE MOLINA MANCERA / [illegible]	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D	D	N	N	DES	DES	D
27	COLEGIO DEPARTAMENTAL COMERCIAL [illegible]	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	[illegible]	ARGENIS DIAZ DIAZ / [illegible]	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES
28	COLEGIO LA FUENTE BACHILLERATO (SOLO NOCTURNO PERMANENTE)	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	1005726463	MARIA BLANCA DIAZ LOAIZA / [illegible]	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N
29	[illegible] DEPARTAMENTAL COMERCIAL - LA FUENTE BACHILLERATO)	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	52038308	TRANSITO CARREÑO QUINTERO / [illegible]	CF/N	DC/N	DC/N	DES	DES	CF/N	CF/N	DC/N	DC/N	DES	DES	CF/N	CF/N	DC/N	DC/N	DES	DES	CF/N	CF/N	DC/N	DC/N	DES	DES	CF/N	CF/N	DC/N	DC/N	DES	DES	CF/N
30	ESCUELA LA DIANA (SOLO NOCTURNO PERMANENTE)	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	19457613	NELSON NORBERTO MALDONADO GOMEZ / [illegible]	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES
31	ESCUELA BUENOS AIRES (SOLO NOCTURNO PERMANENTE)	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	3187409	MIGUEL ARTURO ROJAS ZAMBRANO / [illegible]	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N
32	[illegible] ESCUELA LA DIANA - ESCUELA BUENOS AIRES)	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	1077083886	LILIJH JHOANA VELASQUEZ BLANCO / [illegible]	EB/N	ED/N	ED/N	DES	DES	EB/N	EB/N	ED/N	ED/N	DES	DES	EB/N	EB/N	ED/N	ED/N	DES	DES	EB/N/TRA	EB/N	ED/N	ED/N	DES	DES	EB/N	EB/N	ED/N	ED/N	DES	DES	EB/N
33	ESCUELA SAN VICTORINO VEREDA CANAVITA (SOLO NOCTURNO PERMANENTE)	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	20911133	YOMMY MARCELA GONZALEZ FELICIANO / [illegible]	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES
34	ESCUELA LA ESMERALDA (SOLO NOCTURNO PERMANENTE)	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	21022959	SANDRA LILIANA LOPEZ NOVOA / [illegible]	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N
35	[illegible] ESCUELA CANAVITA - ESCUELA LA ESMERALDA)	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	21023411	LUZ DARY HERRERA CLAVIJO / [illegible]	EE/N	EV/N	EV/N	DES	DES	EE/N	EE/N	EV/N	EV/N	DES	DES	EE/N	EE/N	EV/N	EV/N	DES	DES	EE/N	EE/N	EV/N	EV/N	DES	DES	EE/N	EE/N	EV/N	EV/N	DES	DES	EE/N
36	ESCUELA ANTONIA SANTOS (SOLO NOCTURNO PERMANENTE)	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	52756064	SANDRA YANETH DIAZ MARIN / [illegible]	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N	N	DES	DES	N	N	N
37	[illegible] ESCUELA ANTONIA SANTOS - [illegible]	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	1077082762	JOHANA PATRICIA BENAVIDES ORJUELA / [illegible]	CN	EAS/N	EAS/N	DES	DES	CN	CN	EAS/N	EAS/N	DES	DES	CN	CN	EAS/N	EAS/N	DES	DES	CN	CN	EAS/N	EAS/N	DES	DES	CN	CN	EAS/N	EAS/N	DES	DES	CN
38	MOTORIZADO ZONA 6	HALCON 156 / ALCALDIA TOCANCIPA	1025320080	JUAN JOSE MARTINEZ NIETO / [illegible]	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D
39	MOTORIZADO ZONA 6	HALCON 156	[illegible]	ERICK DUVAN LEON MENDEZ	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES

32

ALCALDÍA TOCANCIPÁ
SECRETARÍA GENERAL



60	MOTORIZADO ZONA 15	HALCON 156	1002526157	JOSE DAVID CORTES JIMENEZ	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES
		ALCALDIA TOCANCIPA		3185581706	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	MOTORIZADO ZONA 15	HALCON 156	79802319	WILSON GERARDO PARADA BALLEN	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D
		ALCALDIA TOCANCIPA		[illegible]	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	MOTORIZADO ZONA 15	HALCON 156	11524223	ORNALDO RINCON SANTANA	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D
		ALCALDIA TOCANCIPA		[illegible]	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	MOTORIZADO ZONA 16	HALCON 156	3100258	IRIALDO RODRIGUEZ URREGO	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D
		ALCALDIA TOCANCIPA		[illegible]	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	MOTORIZADO ZONA 16	HALCON 156	84454773	OMAR EDUARDO XIQUES CHAVES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES
		ALCALDIA TOCANCIPA		[illegible]	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
65	MOTORIZADO ZONA 16	HALCON 156	[illegible]	YEBRAIL CORREA RIOS	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D
		ALCALDIA TOCANCIPA		[illegible]	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	MOTORIZADO ZONA 17	HALCON 156	1073239862	JOSE ALEJANDRO PINTO BALBUENA	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D
		ALCALDIA TOCANCIPA		3102825250	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	MOTORIZADO ZONA 17	HALCON 156	80202240	ELKIN LEONARDO BELLO BAUTISTA	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES
		ALCALDIA TOCANCIPA		[illegible]	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	MOTORIZADO ZONA 17	HALCON 156	1069257787	DEIVY NICOLAS BERMUDEZ MUÑOZ	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D	DES	D	D
		ALCALDIA TOCANCIPA		3219288680	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

35

	CONTROL DE PROGRAMACIÓN	CODIGO:	PS-FR-11
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024
Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	ESCUELA SAN LUIS GONZAGA	HALCON	
Correo electronico:			182-33-1
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																														
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	EDILMA YULEIDY PEÑA CORTES	1077086049	3188846822	2X2			X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N
	SANCHEZ HERRERA OSCAR JAVIER	1077087528	3045501326				D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X
	CLAUDIA PATRICIA SANTANA VIRVIESCAS	21022559	3152595695				N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D

	Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
	Nombre del Puesto	INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL	HALCON	
	Correo electronico:			182-33-2
	Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																														
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	ROBLES RUEDA ERBER HERNAN	19489514	3175815455	2x2			N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D
2	DURAN BERTILDA	21022211	4577936 / 317830				D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X
3	SERRANO PARDO MARTIN ALIRIO	91361918	3103100061																																		
4	ARMANDO RAMIREZ VANEGAS	3195006	3209758675				X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X
							N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N

	YANQUE FUNEME JOSE DANIEL	6774658	3123012131				INDUSTRIAL	X	X	ESCUELA DE FORMACION	ESCUELA DE FORMACION	INDUSTRIAL	INDUSTRIAL	X	X	ESCUELA DE FORMACION	ESCUELA DE FORMACION	INDUSTRIAL	INDUSTRIAL	X	X	ESCUELA DE FORMACION	ESCUELA DE FORMACION	INDUSTRIAL	INDUSTRIAL	X	X	ESCUELA DE FORMACION	ESCUELA DE FORMACION	INDUSTRIAL	INDUSTRIAL	X	X	ESCUELA DE FORMACION	ESCUELA DE FORMACION	INDUSTRIAL

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA (CULTURA)	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	ESCUELA DE FORMACION	HALCON	
Correo electronico:			182-33-17
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	Mie 1	Jue 2	Vie 3	Sab 4	Dom 5	Lun 6	Mar 7	Mie 8	Jue 9	Vie 10	Sab 11	Dom 12	Lun 13	Mar 14	Mie 15	Jue 16	Vie 17	Sab 18	Dom 19	Lun 20	Mar 21	Mie 22	Jue 23	Vie 24	Sab 25	Dom 26	Lun 27	Mar 28	Mie 29	Jue 30
	LILIA SILVA RAMIREZ	23508566	3216914389	2X2 CON ARMA			N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D
	GARCIA PACHON ALISON	1077089006	3227096258 3204351201	2X2 CON ARMA			D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X
	ANA SILVA RAMIREZ	20948992	3229032529	2X2 CON ARMA			X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N
	YEISSON PREINS	1128185206	3023382738				N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N
							N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N
	YANQUE FUNEME JOSE DANIEL	6774658	3123012131				INDUSTRIAL	X	X	ESCUELA DE FORMACION	ESCUELA DE FORMACION	INDUSTRIAL	INDUSTRIAL	X	X	ESCUELA DE FORMACION	ESCUELA DE FORMACION	INDUSTRIAL	INDUSTRIAL	X	X	ESCUELA DE FORMACION	ESCUELA DE FORMACION	INDUSTRIAL	INDUSTRIAL	X	X	ESCUELA DE FORMACION	ESCUELA DE FORMACION	INDUSTRIAL	INDUSTRIAL	X	X	ESCUELA DE FORMACION	ESCUELA DE FORMACION	INDUSTRIAL

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	ESCUELA ALTO MANANTIAL	HALCON	
Correo electronico:			182-33-3
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	Mie 1	Jue 2	Vie 3	Sab 4	Dom 5	Lun 6	Mar 7	Mie 8	Jue 9	Vie 10	Sab 11	Dom 12	Lun 13	Mar 14	Mie 15	Jue 16	Vie 17	Sab 18	Dom 19	Lun 20	Mar 21	Mie 22	Jue 23	Vie 24	Sab 25	Dom 26	Lun 27	Mar 28	Mie 29	Jue 30
	DIAZ MARTINEZ LUIS ALFONZO	74301476	3115845186	1 NOCTURNO			N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X
	RAMIREZ ALONSO LUZ ALINA	20493552	3112254104		RELEVANTE #2		N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N
							HOGAR CABANITA MAGICA	HOGAR CABANITA MAGICA	X	X	ESCUELA ALTO MANANTIAL	ESCUELA ALTO MANANTIAL	HOGAR CABANITA MAGICA	HOGAR CABANITA MAGICA	X	X	ESCUELA ALTO MANANTIAL	ESCUELA ALTO MANANTIAL	HOGAR CABANITA MAGICA	HOGAR CABANITA MAGICA	X	X	ESCUELA ALTO MANANTIAL	ESCUELA ALTO MANANTIAL	HOGAR CABANITA MAGICA	HOGAR CABANITA MAGICA	X	X	ESCUELA ALTO MANANTIAL	ESCUELA ALTO MANANTIAL	HOGAR CABANITA MAGICA	HOGAR CABANITA MAGICA	X	X	ESCUELA ALTO MANANTIAL	ESCUELA ALTO MANANTIAL

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA

Nombre del Puesto	HOGAR CABAÑITA MAGICA	HALCON	
Correo electronico:			182-33-11
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																														
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	RODRIGUEZ URANGO ZULY DAYAN	1077083771	3005271023				X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N
	RAMIREZ ALONSO LUZ ALINA	20493552	3112254104		RELEVANTE #2		N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N
							HOGAR CABAÑITA MAGICA	HOGAR CABAÑITA MAGICA	ESCUELA ALTO MANANTIAL	ESCUELA ALTO MANANTIAL	HOGAR CABAÑITA MAGICA	HOGAR CABAÑITA MAGICA	HOGAR CABAÑITA MAGICA	HOGAR CABAÑITA MAGICA	ESCUELA ALTO MANANTIAL	ESCUELA ALTO MANANTIAL	HOGAR CABAÑITA MAGICA	HOGAR CABAÑITA MAGICA	ESCUELA ALTO MANANTIAL	ESCUELA ALTO MANANTIAL	ESCUELA ALTO MANANTIAL	ESCUELA ALTO MANANTIAL	HOGAR CABAÑITA MAGICA	HOGAR CABAÑITA MAGICA	ESCUELA ALTO MANANTIAL	ESCUELA ALTO MANANTIAL	ESCUELA ALTO MANANTIAL	ESCUELA ALTO MANANTIAL	HOGAR CABAÑITA MAGICA	HOGAR CABAÑITA MAGICA	ESCUELA ALTO MANANTIAL	ESCUELA ALTO MANANTIAL

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	CLUB DE ORIENTACION LA FUENTE	HALCON	
Correo electronico:			182-33-4
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVISIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																														
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	VELASQUEZ NUÑEZ MAXIMO	1077083033	3108658996	1 NOCTURNO CN ARMA			N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N
							N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	
	AVENDAÑO CRUZ MARIA CAROLINA		3125293188				ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	ADULTO MAYOR	HALCON	
Correo electronico:			182-33-6
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																														
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	CASTAÑEDA FORERO NORALBA	35422056	3112236821				N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N

							X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X
	AVENDAÑO CRUZ MARIA CAROLINA		3125293188				X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	JARDIN AGRUPADO	HALCON	
Correo electronico:	SECTOR TOLIMA VDA VERGANZO		182-33-5
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																													
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	URREGO GLORIA ESPERANZA	20923163	3222529407	1 NOCTURNO			N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N
							X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X
	RUIZ RIVERA MARIA EUGENIA	20645153	3232846105				X	JARDIN AGRUPA DO	JARDIN AGRUPA DO	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	X	X	JARDIN AGRUPA DO	JARDIN AGRUPA DO	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	X	X	JARDIN AGRUPA DO	JARDIN AGRUPA DO	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	X	X	JARDIN AGRUPA DO	JARDIN AGRUPA DO	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	X	X	JARDIN AGRUPA DO	JARDIN AGRUPA DO	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	X

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA (CULTURA)	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	BIBLIOTECA STELLA GOMEZ	HALCON	
Correo electronico:			182-33-14
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																													
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	CLAUDIA PATRICIA PACHON	39739423	3125426560	1 NOCTURNO			N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N
							X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X
	RUIZ RIVERA MARIA EUGENIA	20645153	3232846105				X	JARDIN AGRUPA DO	JARDIN AGRUPA DO	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	X	X	JARDIN AGRUPA DO	JARDIN AGRUPA DO	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	X	X	JARDIN AGRUPA DO	JARDIN AGRUPA DO	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	X	X	JARDIN AGRUPA DO	JARDIN AGRUPA DO	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	X	X	JARDIN AGRUPA DO	JARDIN AGRUPA DO	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	X

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	MAGA LUDOTECA URBANO	HALCON	
Correo electronico:			182-33-7

Dirección del Puesto				Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA
	BOLIVAR NAVARRO BONIFACIO	72015265	3600136 - 304622	1 NOCTURNO CON ARMA		
REL	PEDRO ALFONSO LOPEZ VALENCIA	1075672252	3004282076	1 NOCTURNO CON ARMA	RELEVANTE #1	

ABRIL																																		
Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30							
N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V							
N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N							
MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO							

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	MEGA HOGAR VERGANZO NUEVA SEDE	HALCON	
Correo electronico:			002-33-12
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA
	PRECIADO VARGAS LUIS ALEJANDRO	1077086723	2713494 / 310350	1 NOCTURNO		
REL	PEDRO ALFONZO LOPEZ VALENCIA	1075672252	3004282076		RELEVANTE #6	

ABRIL																																		
Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30							
N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X							
N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N							
MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO							

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA (CULTURA)	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	ARTES PLASTICAS	HALCON	
Correo electronico:			165-33-12
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA
	ISABEL JAZMIN NOVOA VANEGAS	1077088711	3209734420	1 NOCTURNO		
	LOPEZ BARON SANDRA YADIRA	40041274	3163549498	RELEVANTE	RELEVANTE	

ABRIL																																		
Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30							
N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X							
N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N							

					#5		CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS	CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS	CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS	CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS	CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	CASA DE LA MUJER (URBANO)	HALCON	
Correo electronico:			182-33-9
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	MARIA ZENAIDA CASTRO PAEZ	52520348	3196854205				X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N
	LOPEZ BARON SANDRA YANIRA	40041274	3163549498	RELEVANTE	RELEVANTE #5		N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N
							CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS	CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS	CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS	CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS	CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS

ABRIL

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA (CULTURA)	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	MEGA BIBLIOTECA ROBERTO GONZALEZ	HALCON	
Correo electronico:			182-33-16
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	RODRIGUEZ PARRA LUZ MERY	52600314	3042118888				N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N
	MARIA SOFIA RAMIREZ	52107365	3133845412		RELEVANTE #6		X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X
							X	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	X	X	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	X	X	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	X	X	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	X	X	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	X

ABRIL

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	MEGA HOGAR URBANO	HALCON	
Correo electronico:	SECTOR CENTRO		182-33-6
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue

ABRIL

						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	AFRICANO OCHOA MERY	52261026	3133396192	1 NOTURNO			N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N
REL	MARIA SOFIA RAMIREZ	52107365	3133845412	1 NOTURNO	RELEVANTE #4		X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	X
							X	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	X	X	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	X	X	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	X	X	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	X	X	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	X

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA	
Nombre del Puesto	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	HALCON		
Correo electronico:			162-33-10	
Dirección del Puesto		Telefono Pues.		

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIO N	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDA D	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																													
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	GARZON CORTES ROSALBINA	20456212	3179983775	1 NOCTURNO CON ARMA			N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X
REL	MENDEZ ROMERO JESUS ANTONIO	3210703	3212040775		RELEVANTE #8		X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N
							X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA (CULTURA)	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	HALCON	
Correo electronico:			162-33-10
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓ N	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDA D	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																													
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	GUTIERREZ SANCHEZ NELLY YANETH	23770449	3204783893	1 NOCTURNO			N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N
REL	MENDEZ ROMERO JESUS ANTONIO	3210703	3212040775		RELEVANTE #0		X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N
							X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA (CULTURA)	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	HALCON	

Correo electronico:			
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																																
						Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
NEUSA ROMERO NEIDY YAMILE	1075859137	3105576170	NOCTURNO	4X 2		N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	
RELEVANTE									N	N					N	N					N	N					N	N					N	N		

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA (CULTURA)	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	VALLE DE LAS ALEGRIAS ZIPA	HALCON	
Correo electronico:			
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																																
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
	CABRERA CAMACHO DELIO	91133860	91133860				D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	
	PEREZ QUINTERO LUZ DARY	23562167	3108143583				X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	
	JIMENEZ ALEMAN WILLIAM ALEXANDER	1003578068	3248994560				N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																																
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
	HELADIO ROJAS RUIZ	13706192	3228152956				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B
	WILLIAM ALFONSO PINEDA MALAGON	80544682	3102054727				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B
	EFRAIN ALFONSO GARZON MORALES	3062088	3114825416 3214212238				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B
	CESAR AUGUSTO BENAVIDEZ SUAREZ	80541708	3142628424				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B
	JORGE MARIO BLANDON HOYOS	1088270482	3185078091 3160509502				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B
	JUAN SEBASTIAN CHITIVO GUEVARA	1003913450	3112390381				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B
	JULIAN ANTONIO VERA PORRAS	1023163648	3156862814				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B
	EDWIN HUMBERTO SALGADO	3212647	3172839948				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B
	CARLOS ARTURO CHAVES CASTRO	11325524	3192742050				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B

JULIO MORALES GOMEZ	3215799	3016890547				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	SUS	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A
IVAN DARIO MORENO JIMENEZ	79974397	3166647806				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A
JAIME RENE CHAVEZ	18154666	3114781531				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A
MAURICIO GUATIVA MORENO	80431711	3213188014				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A
JHON WILMAR SAPUY AMBITO	1030526716	3223254173				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A
LUIS ANTONIO RAMOS CARVAJAL	1077087108	3012826362				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A
VLADIMIR OLIVEROS BENAVIDES	3210604	3150558967				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A
WILIAM JESUS GUZMAN MELO	1077148315	3214794203				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A
DANIEL ALEXANDER VELASQUEZ GUERRERO	1077084574	3102584333				B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X
ALVARO FABIAN PINTO VALBUENA	1073239874	3209000165				B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X
MICHELS FELIPE TRUJILLO SANCHEZ	1007718196	3232430811				B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X
NORVEY HENAO ORTIZ	89007860	3246333763				B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X
DIANA PAOLA BARRIOS DIAZ	1077086419	3227509807				B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	AUS	AUS	AUS	AUS	A	X
CARLOS JORGE LINDARTE DONADO	18904134	3176879771				B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X
BENAVIDES SUAREZ LUIS ANDRES	3212201	3106998894				B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X
CHAPARRAL CHILITO ALDEMAR	1084256978	3204615502				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B
RONCANCIO PENA CLEYMER ALEXANDER	1097993363	3214574440				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A
						X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A
						B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																													
						Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
ENDER ENRIQUE ORTIZ SANTOS	1149454268	3133358109				X	D	D	D	D	D	D	X	D	D	D	D	D	D	X	D	D	D	D	D	D	X	D	D	D	D	D	D	X	D
FONSECA CONTRERAS CHRISTIAN JOAN	1023910745	3214916652				X	D	D	D	D	D	D	X	D	D	D	D	D	D	X	D	D	D	D	D	D	X	D	D	D	D	D	D	X	D

40

	CONTROL DE PROGRAMACIÓN	CÓDIGO:	PS-FR-11
		VERSION:	02
		FECHA:	1/08/2024
Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	ESCUELA SAN LUIS GONZAGA	HALCON	
Correo electronico:			182-33-1
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																														
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	EDILMA YULEIDY PEÑA CORTES	1077086049	3188646822	2X2			X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N
	SANCHEZ HERRERA OSCAR JAVIER	1077087528	3045501326				D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X
	CLAUDIA PATRICIA SANTANA VIRVIESCAS	21022559	3152595695				N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D

	Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
	Nombre del Puesto	INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL	HALCON	
	Correo electronico:			182-33-2
	Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																														
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	ROBLES RUEDA ERBER HERNAN	19489514	3175815455	2x2			N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D
2	DURAN BERTILDA	21022211	4577936 / 317830				D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X
3	SERRANO PARDO MARTIN ALIRIO	91361918	3103100061																																		
4	ARMANDO RAMIREZ VANEGAS	3195006	3209758675				X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X
							N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N
	YANQUE FUNEME JOSE DANIEL	6774658	3123012131				INDUSTRIAL	X	X	ESCUELA DE FORMACION	ESCUELA DE FORMACION	INDUSTRIAL	INDUSTRIAL	X	X	ESCUELA DE FORMACION	ESCUELA DE FORMACION	INDUSTRIAL	INDUSTRIAL	X	X	ESCUELA DE FORMACION	ESCUELA DE FORMACION	INDUSTRIAL	INDUSTRIAL	X	X	ESCUELA DE FORMACION	ESCUELA DE FORMACION	INDUSTRIAL	INDUSTRIAL	X	X	ESCUELA DE FORMACION	ESCUELA DE FORMACION	INDUSTRIAL

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA (CULTURA)	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	ESCUELA DE FORMACION	HALCON	

47

Correo electronico:				182-33-17
Dirección del Puesto			Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIO N	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDA D	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																												
							Mié	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sáb	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sáb	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

	LILIA SILVA RAMIREZ	23508566	3216914389				N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D
	GARCIA PACHON ALISON	1077089006	3227096258 3204351201	2X2 CON ARMA			D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X
	ANA SILVA RAMIREZ	20948992	3229032529				X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N
	YEISSON PREINS	1128185206	3023382738				N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N
							N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N
	YANQUE FUNEME JOSE DANIEL	6774658	3123012131				INDUSTR IAL	X	X	ESCUEL A DE FORMAC ION	ESCUEL A DE FORMAC ION	INDUSTR IAL	INDUSTR IAL	X	X	ESCUEL A DE FORMAC ION	ESCUEL A DE FORMAC ION	INDUSTR IAL	INDUSTR IAL	X	X	ESCUEL A DE FORMAC ION	ESCUEL A DE FORMAC ION	INDUSTR IAL	INDUSTR IAL	X	X	ESCUEL A DE FORMAC ION	ESCUEL A DE FORMAC ION	INDUSTR IAL	INDUSTR IAL	X	X	ESCUEL A DE FORMAC ION	ESCUEL A DE FORMAC ION	INDUSTR IAL

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	ESCUELA ALTO MANANTIAL	HALCON	
Correo electronico:			182-33-1
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIO N	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDA D	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																													
							Mié	Jué	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	DIAZ MARTINEZ LUIS ALFONZO	74301476	3115845186	1 NOCTURNO			N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X
	RAMIREZ ALONSO LUZ ALINA	20493552	3112254104		RELEVANTE #2		N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N
							HOGAR CABAÑIT A MAGICA	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	X	X	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	X	X	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	X	X	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	X	X	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	X	X	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	ESCUEL A ALTO MANANT IAL

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	HOGAR CABAÑITA MAGICA	HALCON	
Correo electronico:			182-33-11
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIO N	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDA D	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																													
							Mié	Jué	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	RODRIGUEZ URANGO ZULY DAYAN	1077083771	3005271023				X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N
	RAMIREZ ALONSO LUZ ALINA	20493552	3112254104		RELEVANTE #2		N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N
							HOGAR CABAÑIT A MAGICA	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	X	X	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	X	X	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	X	X	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	X	X	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	HOGAR CABAÑIT A MAGICA	X	X	ESCUEL A ALTO MANANT IAL	ESCUEL A ALTO MANANT IAL

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	CLUB DE ORIENTACION LA FUENTE	HALCON	

42

Correo electronico:			182-33-4
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

							ABRIL																													
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue

							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	VELASQUEZ NUÑEZ MAXIMO	1077083033	3108658998	1 NOCTURNO CN ARMA			N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N
							N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N
	AVENDAÑO CRUZ MARIA CAROLINA		3125293188				ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	ADULTO MAYOR	HALCON	
Correo electronico:			182-33-5
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																														
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	CASTAÑEDA FORERO NORALBA	35422956	3112236021				N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N
							X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X
	AVENDAÑO CRUZ MARIA CAROLINA		3125293188				X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X	X	ADULTO MAYOR	ADULTO MAYOR	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	CLUB DE ORIENT LA FUENTE	X

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	JARDIN AGRUPADO	HALCON	
Correo electronico:	SECTOR TOLIMA VDA VERGANZO		182-33-5
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																														
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	URREGO GLORIA ESPERANZA	20923163	3222529407	1 NOCTURNO			N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N
							X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X
	RUIZ RIVERA MARIA EUGENIA	20645153	3232846105				X	JARDIN AGRUPADO	JARDIN AGRUPADO	BIBLIOTECA STELLA GOMEZ	BIBLIOTECA STELLA GOMEZ	X	X	JARDIN AGRUPADO	JARDIN AGRUPADO	BIBLIOTECA STELLA GOMEZ	BIBLIOTECA STELLA GOMEZ	X	X	JARDIN AGRUPADO	JARDIN AGRUPADO	BIBLIOTECA STELLA GOMEZ	BIBLIOTECA STELLA GOMEZ	X	X	JARDIN AGRUPADO	JARDIN AGRUPADO	BIBLIOTECA STELLA GOMEZ	BIBLIOTECA STELLA GOMEZ	X	X	JARDIN AGRUPADO	JARDIN AGRUPADO	BIBLIOTECA STELLA GOMEZ	BIBLIOTECA STELLA GOMEZ	X

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA (CULTURA)	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	BIBLIOTECA STELLA GOMEZ	HALCON	
Correo electronico:			182-33-14
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

							ABRIL																														
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	CLAUDIA PATRICIA PACHON	39739423	3125426560	1 NOCTURNO			N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N
							X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X







	RUIZ RIVERA MARIA EUGENIA	20645153	3232846105				X	JARDIN AGRUPA DO	JARDIN AGRUPA DO	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	X	X	JARDIN AGRUPA DO	JARDIN AGRUPA DO	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	X	X	JARDIN AGRUPA DO	JARDIN AGRUPA DO	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	X	X	JARDIN AGRUPA DO	JARDIN AGRUPA DO	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	X	X	JARDIN AGRUPA DO	JARDIN AGRUPA DO	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	BIBLIOT ECA STELA GOMEZ	X

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	MAGA LUDOTECA URBANO	HALCON	
Correo electronico:			192-33-7
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																												
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	BOLIVAR NAVARRO BONIFACIO	72015265	5600138 - 304622	1 NOCTURNO CON ARMA			N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
REL	PEDRO ALFONSO LOPEZ VALENCIA	1075672252	3004282076	1 NOCTURNO CON ARMA	RELEVANTE #1		N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N
							MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	MEGA HOGAR VERGANZO NUEVA SEDE	HALCON	
Correo electronico:			192-33-12
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																												
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	PRECIADO VARGAS LUIS ALEJANDRO	1077086723	2713494 / 310350	1 NOCTURNO			N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X
REL	PEDRO ALFONZO LOPEZ VALENCIA	1075672252	3004282076		RELEVANTE #6		N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N
							MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	MAGA LUDOTE CA URBANO	X	X	MEGA HOGAR URBANO	MEGA HOGAR URBANO

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA (CULTURA)	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	ARTES PLASTICAS	HALCON	
Correo electronico:			192-33-13
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																												
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue

44

							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	ISABEL JAZMIN NOVOA VANEGAS	1077088711	3208734420	1 NOCTURNO			N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X
REL	LOPEZ BARON SANDRA YADIRA	40041274	3163548498	RELEVANTE	RELEVANTE #5		N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N
							CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS	CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS	CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS	CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS	CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA			CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	CASA DE LA MUJER (URBANO)			HALCON	
Correo electronico:					182-33-9
Dirección del Puesto				Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA
	MARIA ZENAIDA CASTRO PAEZ	52520348	3196854206			
	LOPEZ BARON SANDRA YANIRA	40041274	3163549496	RELEVANTE	RELEVANTE #5	

ABRIL																																	
Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N				
N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N				
CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS	CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS	CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS	CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS	CASA DE LA MUJER	CASA DE LA MUJER	X	X	ARTES PLASTICAS	ARTES PLASTICAS				

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA (CULTURA)			CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	MEGA BIBLIOTECA ROBERTO GONZALEZ			HALCON	
Correo electronico:					182-33-16
Dirección del Puesto				Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA
	RODRIGUEZ PARRA LUZ MERY	52600314	3042118888			
	MARIA SOFIA RAMIREZ	52107365	3133845412		RELEVANTE #6	

ABRIL																																	
Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N				
X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X				
X	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	X	X	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	X	X	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	X	X	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	X	X	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA HOGAR VERGANZO	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	MEGA BIBLIOTECA ROBERT	X				

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA			CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	MEGA HOGAR URBANO			HALCON	
Correo electronico:	SECTOR CENTRO				182-33-16
Dirección del Puesto				Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA
	AFRICANO OCHOA MERY	52261026	3133396192	1 NOTURNO		
	MARIA SOFIA RAMIREZ	52107365	3133845412	1 NOTURNO	RELEVANTE	

ABRIL																																	
Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N				
X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X				


MEGA HOGAR VERGAN ZO
MEGA HOGAR VERGAN ZO
MEGA BIBLIOT ECA ROBERT
MEGA BIBLIOT ECA ROBERT
MEGA HOGAR VERGAN ZO
MEGA HOGAR VERGAN ZO
MEGA BIBLIOT ECA ROBERT
MEGA BIBLIOT ECA ROBERT
MEGA HOGAR VERGAN ZO
MEGA HOGAR VERGAN ZO
MEGA BIBLIOT ECA ROBERT
MEGA BIBLIOT ECA ROBERT
MEGA HOGAR VERGAN ZO
MEGA HOGAR VERGAN ZO
MEGA BIBLIOT ECA ROBERT
MEGA BIBLIOT ECA ROBERT
MEGA HOGAR VERGAN ZO
MEGA HOGAR VERGAN ZO
MEGA BIBLIOT ECA ROBERT
MEGA BIBLIOT ECA ROBERT

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	HALCON	
Correo electronico:			[illegible]
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																													
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	GARZON CORTES ROSALBINA	20458212	3179983775	1 NOCTURNO CON ARMA			N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X
REL	MENDEZ ROMERO JESUS ANTONIO	3210703	3212040775		RELEVANTE #8		X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N
							X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVIT	BIBLIOTECA VEREDA CANAVIT	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVIT	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVIT	BIBLIOTECA VEREDA CANAVIT	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVIT	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVIT	BIBLIOTECA VEREDA CANAVIT	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA (CULTURA)	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	HALCON	
Correo electronico:			[illegible]
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																													
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	GUTIERREZ SANCHEZ NELLY YANETH	23770449	3204783893	1 NOCTURNO			N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N
REL	MENDEZ ROMERO JESUS ANTONIO	3210703	3212040775		RELEVANTE #8		X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N
							X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVIT	BIBLIOTECA VEREDA CANAVIT	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVIT	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVIT	BIBLIOTECA VEREDA CANAVIT	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVIT	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	X	X	BIBLIOTECA VEREDA CANAVIT	BIBLIOTECA VEREDA CANAVIT	UNIDAD DE DISCAPACIDAD	UNIDAD DE DISCAPACIDAD

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA (CULTURA)	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	BIBLIOTECA VEREDA CANAVITA	HALCON	
Correo electronico:			[illegible]
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																														
						Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
NEUSA ROMERO NEIDY YAMILE	1075659137	3105576170	NOCTURNO	4X2		N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N	N	N	N	X	X	N
RELEVANTE									N	N					N	N					N	N					N	N					N	N	

Nombre del Cliente	ALCALDIA TOCANCIPA (CULTURA)	CIUDAD	TOCANCIPA
Nombre del Puesto	VALLE DE LAS ALEGRIAS ZIPA	HALCON	
Correo electronico:			
Dirección del Puesto		Telefono Pues.	

	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																																
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue				
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
	CABRERA CAMACHO DELIO	91133860	91133860				D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D			
	PEREZ QUINTERO LUZ DARY	23562167	3108143583				X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X			
	JIMENEZ ALEMAN WILLIAM ALEXANDER	1003578068	3248994560				N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N			

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																																
							Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue				
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
	HELADIO ROJAS RUIZ	13706192	3228152956				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B			
	WILLIAM ALFONSO PINEDA MALAGON	80544882	3102054727				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B			
	EFRAIN ALFONSO GARZON MORALES	3062088	3114825416 3214212238				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B			
	CESAR AUGUSTO BENAVIDEZ SUAREZ	80541708	3142628424				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B			
	JORGE MARIO BLANDON HOYOS	1088270482	3185078091 3160509502				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B			
	JUAN SEBASTIAN CHITIVO GUEVARA	1003913450	3112390381				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B			
	JULIAN ANTONIO VERA PORRAS	1023163648	3156662814				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B			
	EDWIN HUNBERTO SALGADO	3212647	3172839948				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B			
	CARLOS ARTURO CHAVES CASTRO	11325524	3192742050				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B			
	JULIO MORALES GOMEZ	3215799	3016890547				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	SUS	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A			
	IVAN DARIO MORENO JIMENEZ	79974397	3186647806				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A			
	JAIME RENE CHAVEZ	18154666	3114781531				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A			
	MAURICIO GUATIVA MORENO	80431711	3213188014				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A			
	JHON WILMAR SAPUY AMBITO	1030526716	3223254173				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A			
	LUIS ANTONIO RAMOS CARVAJAL	1077087108	3012826362				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A			
	VLADIMIR OLIVEROS BENAVIDES	3210604	3150558967				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A			

WILIAM JESUS GUZMAN MELO	1077148315	3214794203				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A
DANIEL ALEXANDER VELASQUEZ GUERRERO	1077084574	3102584333				B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X
ALVARO FABIAN PINTO VALBUENA	1073239874	3209000165				B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X
MICHELS FELIPE TRUJILLO SANCHEZ	1007718196	3232430811				B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X
NORVEY HENAO ORTIZ	89007860	3248333763				B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X
DIANA PAOLA BARRIOS DIAZ	1077086419	3227509807				B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	AUS	AUS	AUS	AUS	A	X
CARLOS JORGE LINDARTE DONADO	18904134	3176879771				B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X
BENAVIDES SUAREZ LUIS ANDRES	3212201	3106998894				B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X
CHAPARRAL CHILITO ALDEMAR	1084256978	3204615502				A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B
RONCANCIO PENA CLEYMER ALEXANDER	1097993363	3214574440				X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A
						X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A
						B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X	B	A	X

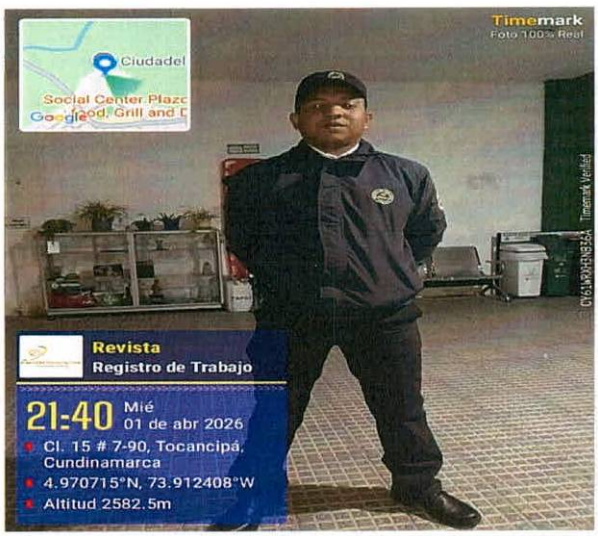
NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	SERVICIO	MODALIDAD	SERIAL DEL ARMA	ABRIL																													
						Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
ENDER ENRIQUE ORTIZ SANTOS	1149454268	3133358109				X	D	D	D	D	D	D	X	D	D	D	D	D	D	X	D	D	D	D	D	D	X	D	D	D	D	D	D	X	D
FONSECA CONTRERAS CHRISTIAN JOAN	1023910745	3214916652				X	D	D	D	D	D	D	X	D	D	D	D	D	D	X	D	D	D	D	D	D	X	D	D	D	D	D	D	X	D

47

UNION TEMPORAL AF NOVA

(ANEXO No. 2 "PERSONAL UNIFORMADO Y DOTADO").

UNION TEMPORAL AF NOVA









UNION TEMPORAL AF NOVA

- ✓ **Entrega de Dotación**



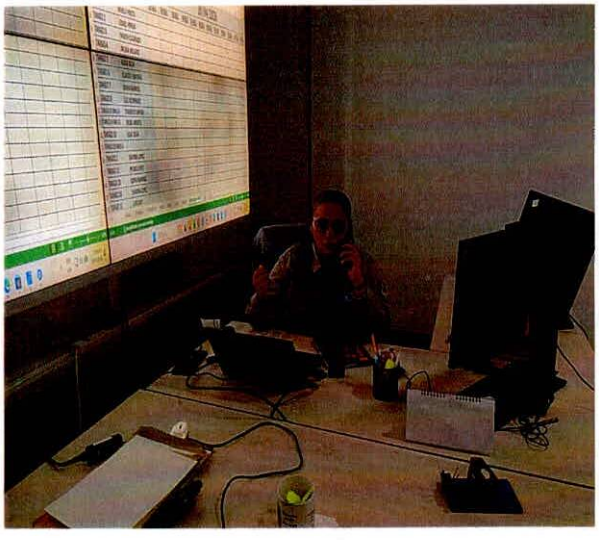


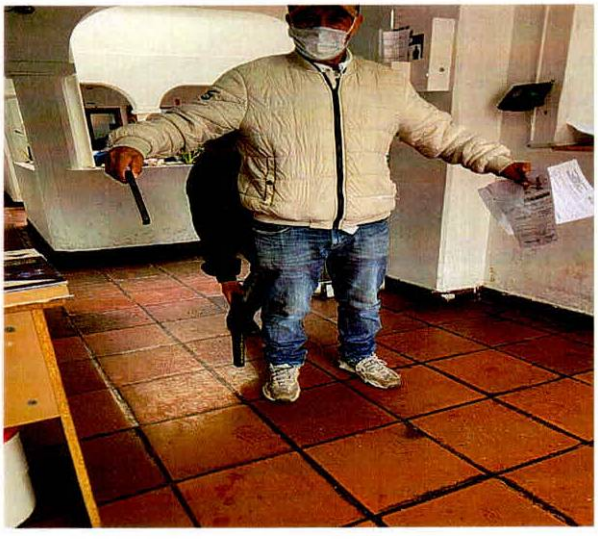




UNION TEMPORAL AF NOVA

- ✓ **Medios de comunicación y equipos de detección de metales).**





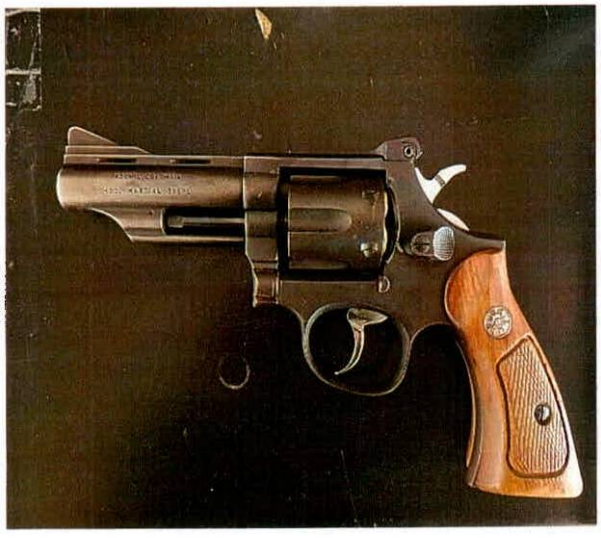




UNION TEMPORAL AF NOVA

- ✓ **Armamento**

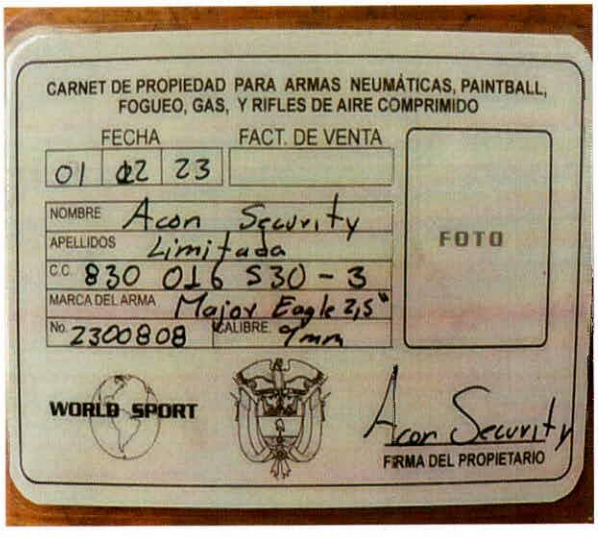
Casa de la Justicia





Escuela de Formación recorredor





UNION TEMPORAL AF NOVA

Casa del Adulto Mayor





Unidad de Discapacidad





UNION TEMPORAL AF NOVA

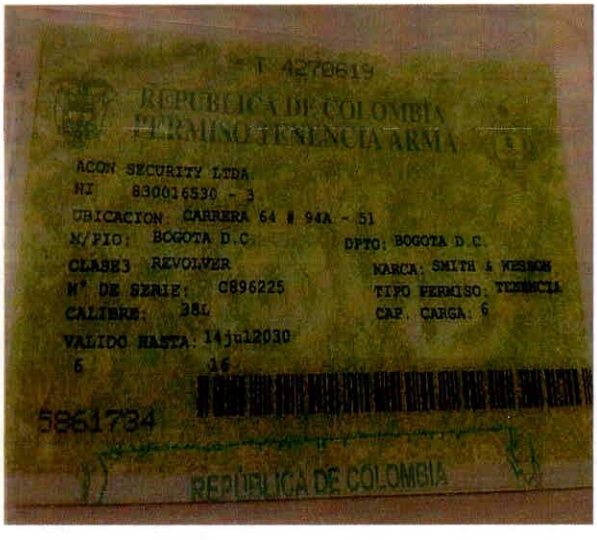
Escuela de Formación Punto Fijo





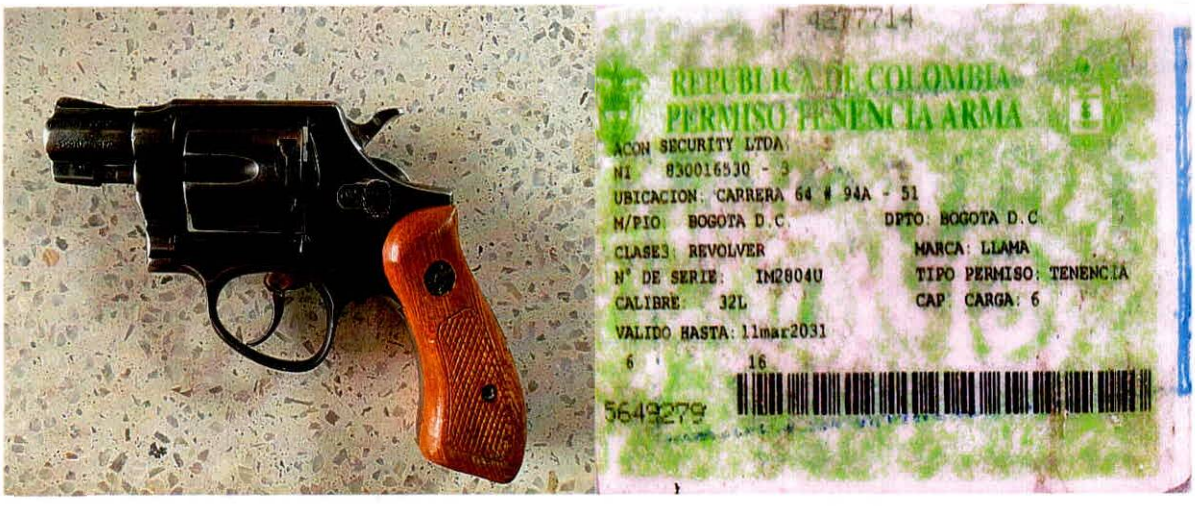
Megahogar





UNION TEMPORAL AF NOVA

Centro de Desarrollo Infantil La Fuente



ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código:	SFC-RF-FR-C
Versión:	2
Fecha:	3/08/2023

bre:	Pedro Molina	CC:	422303	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:	Alcaldía Tecnoparque

fico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuida uado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el jo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi ridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

r colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	08/03/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA		Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Gobana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Rasta		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antiflicción		blaizer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencior en este campo cual es)
MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
03	2025	X		J/N	J/N	S/G	P/N	S/N	2/N	J/N	S/N																							7			
11	2025	X												7/M	39/N																			7			
09	2025	X								J/N	H/N																										
12	2025	X		J/N	J/N	J/G	S/N	P/N	F/N	J/N	H/N			J/N	39/N																						
04	2026	X				J/G	S/N	J/N	S/N	J/N	H/N																										

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e dencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días pa realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Nombre:	Paula Cortes Sanchez	CC:	52269753	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacit adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas d trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el resp

CARNET No.:		Fecha Entrega	29/03/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antifricción		blaizer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
29	03	2025	X		J/N	J/N	D/G	L/N	J/N	L/N	J/N	M/M					J/N	36/N																			
17	12	25	X		J/N	J/N	D/G	L/N	J/N	L/N	J/N	M/M					J/N	36/N																			
10	09	20	X				J/G	L/N	J/N	L/N	J/N	M/M																									

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prend intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiem realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SEC-RF-FR-06
Versión	2
Fecha	3/08/2023

Nombre:	Henry Fena Jaraba	CC:	18881434	Cargo:	vigilante	Puesto de trabajo:	Alcatraces

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	24/03/25	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Resta		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antiflicción		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
24	03	25	X		1	1	2	L	2	L	1	L			1	39																			8			
15	12	25	x		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A																										
10	09	26	x				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A																										

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SEC-RF-FR-06
Versión	2
Fecha	3/06/2023

Nombre:	Claudia Osorio	CC:	1031677454	Cargo:	DMT	Puesto de trabajo:	Alcantarilla Tricentenario

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	29/03/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Rosita		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antifricción		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can	Talla							
29	03	2025	X		S/N	S/N	2/N	S/N	2/N	S/N	2/N	S/N			1/N	S/N																			8			
15	12	2025	X		1/N	1/N	1/N	S/N	1/N	S/N	1/N	S/N																									
18	09	25	X				1/N	S/N	1/N	S/N	1/N	XS/N																									

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SFC RF FR 06
Versión	2
Fecha	3/08/2023

Nombre:	Nelson Maldonado	CC:	19457613	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:	Alcalde Tesoro

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos [illegible] buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulta en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite

CARNET No.:		Fecha Entrega	08/01/2025	Firma Entrega:	[signature]	Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antifricción		blaizer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
08	01	2025	X		1/N	1/N	1/N	M/N	1/N	M/N	1/N	M/N			1/N	10/N																			5		[signature]	
10	05	2025	X						2/N	10/L					M/N	10/N																			2		[signature]	
13	06	2025	X																1/N	10/N																	[signature]	
10	01	26	X		1/N	1/N	1/G	M/N	1/N	M/N	1/N	M/N																									[signature]	

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SFC-RF-FR-06
Versión	2
Fecha	3/08/2023

Nombre:	Nolan Maldonado	CC:	1945761 3	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:	Alcaldía Tocancipa

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro. Igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite

CARNET No.:		Fecha Entrega	08/04/2025	Firma Entrega:	[signature]	Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Gabana	Cotaza	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antiflicción		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla							
08	04	2025	X		1/N	1/N	2/N	2/N	2/N	2/N	1/N	1/N			1/N	40/N																			5		[signature]	
10	04	2025	X						2/N	2/N					2/N	40/N																			2		[signature]	
13	04	2025	X																1/N	N/N																		
10	04	26	X		1/N	1/N	1/N	1/N	1/N	1/N	1/N	1/N																									[signature]	

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SEC-RF-FR-05
Versión	4
Fecha	3/08/2023

Nombre:	Kenneth Cardona	CC:	5305986	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:	Alcaldía Local Usaquén

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro. Igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidas por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores dichos los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	29/03/2025	Firma Entrega:	Kenneth Cardona	Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Boina sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Boina Militar		Boina Pantanera		Boina Motorizado		Traje Antifricción		Inflador	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
29	03	2025	X		1/N	1/N	1/G	M/N	1/N	M/N	1/N	M/N					1/N	32/N																		B		
12	12	2025	X		1/N	1/N	1/G	M/N	1/N	M/N	1/N	M/N					1/N	32/N																				
10	09	2026	X				1/G	M/N	1/N	M/N	1/N	M/N																										

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SF-G-RF-FR-08
Versión	2
Fecha	3/08/2023

Nombre: Minely Prieto | CC: 1706777030 | Cargo: Vigilante | Puesto de trabajo: Tocaniba

Verifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Por colaboradora(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No		Fecha Entrega	08/04/2025	Firma Entrega		Fecha Devolución		Firma devolución	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Gafetera	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Falda		Bota Vaquera		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antifricción		Blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DÍA	MES	AÑO					Can	Talla	Can	Talla	Can	Talla	Can	Talla	Can	Talla	Can	Talla	Can	Talla	Can	Talla	Can	Talla	Can	Talla	Can	Talla	Can	Talla								
8	04	2025	X																																			
15	12	2025	X																																			
10	04	26	X																																			

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código:	SEC-RF-FR-06
Versión:	2
Fecha:	3/08/2023

Nombre: Sonia Yolanda Monsalve | CC: 35424268 | Cargo: Vigilante | Puesto de trabajo: ALCALDIA TOCANCIPA

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mis deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me han asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Siendo colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, dirigirse en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.		Fecha Entrega	07/05/2025	Firma Entrega		Fecha Devolución		Firma devolución	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje especios vacios registre N/A

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antifricción		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can	Talla	can	Talla	can	Talla	can	Talla	Can	Talla	can	Talla	Can	Talla	can	Talla	can.	Talla	can	Talla	can	Talla	can	Talla								
07	05	2025	X		T/N	T/N	2/G	M/N	L/N	M/N	L/N	M/N	T/N	A			T/N	38/N														2				Sonia Monsalve	
08	12	2025	X		M/N	L/N	L/G	M/N	L/N	M/N	L/N	M/N																								Camila Rueda	
10	04	26	X				L/G	M/N	L/N	M/N	L/N	M/N																								Leidy Tafur	

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SST-FR-XXX-XX
Versión	2
Fecha	30/8/2023

Nombre	Maria Mery Correa Cuellar	CC	21148363	Cargo	OMT	Puesto de trabajo:	Alt tecnicel

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador, en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.		Fecha Entrega	24/03/25	Firma Entrega		Fecha Devolución		Firma devolución	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fenix	Guerrera	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Rodilla		Bota semicaña		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antirrotación		Impermeable	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla								
24	03	25	X			1	2	L	28	1	M																								6			
15	12	25	X																																			
10	09	26	X																																			

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SFC-RF-FR-06
Versión	2
Fecha	3/08/2023

Nombre:	Leidy Katherine Sosa Gamboa	CC:	1075239405	Cargo:	VIGILANTE	Puesto de trabajo:	ALCALDIA TECANCIPA

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulta en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No		Fecha Entrega		Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA DD	FECHA MM	FECHA AA	Entrega el Colaborador	Devolución a Fénix	Gafete	Corbata	Camisa Can.	Camisa Talla	Pantalón can.	Pantalón Talla	Chaqueta can.	Chaqueta Talla	Reata can.	Reata Talla	Bota sencilla can.	Bota sencilla Talla	Zapato Dama can.	Zapato Dama Talla	Zapato Hombre can.	Zapato Hombre Talla	Overol can.	Overol Talla	Boina Militar can.	Boina Militar Talla	Bota Pantanera can.	Bota Pantanera Talla	Bota Motorizado can.	Bota Motorizado Talla	Traje Antilluvia can.	Traje Antilluvia Talla	blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
03	08	2023	X		X	X	2	5	1	32	2	1																									
																	37	38																			
					N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A																									

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e herramienta que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SFC-RF-FR-06
Versión	2
Fecha	3/08/2023

Nombre:	Jose Suarez	CC:	6767581	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:	Alcalá Tesorero

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	08/05/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antifricción		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can	Talla	can	Talla	can.	Talla	can	Talla	can.	Talla	can	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
08	05	2025	X		1/N	1/N	2/G	XX/N	1/N	10/N	1/N	XL/N			1/N	33/N																			6			
10	06	2026	X		1/N	1/N	1/G	3M/N	1/L	8G/N	1/N	XL/N																										

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SEC-RF-FR-05
Versión	2
Fecha	30/8/2023

Nombre:	[illegible] Sánchez PUNTO	CC:	1092092198	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:	Alcaldía Tocancipá

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	29/03/2025	Firma Entrega:	[signature]	Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antiriñación		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
29	03	2025	X		1/N	1/N	1/G	M/N	2/N	L/N	1/N	M/N					1/N	36/N																	8		[signature]	
15	12	2025	x		1/N	1/N	1/G	M/N	1/N	L/N	1/N	M/N					1/N	38/N																			Camila Acosta	
10	04	2026	x				1/G	M/N	1/N	L/N	1/N	M/N																									[signature]	

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código:	SFC-RF-FR-
Versión:	2
Fecha:	3/08/2023

Nombre:	Diana Fortino	CC:	1078346283	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:	Atención Tecnología

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuid adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de atención de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	29/03/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Gorasana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Resta		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antibalacion		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observacion (Si se entreg EPPs mencio en este camp cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla							
29	03	2025	X		J/N	H/N	P/G	M/N	H/N	M/N	J/N	XS/N																							7			
24	04	2025	X														7/N	37/N																	7			
29	07	2025	X														J/N	37/N																	1			
15	12	2025	X		J/N	H/N	P/G	M/N	H/N	H/N	J/N	XS/N																										
10	01	2026	X				P/G	M/N	J/N	H/N	J/N	XS/N																											

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que ___ prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días pa realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

	30 NOV. CIN **ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP**	Código	SFC-RF-FR-C
		Versión	2
		Fecha	3/08/2023

Nombre:	Maria Gil Garzon	CC:	20493688	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:	Tocancipa

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuida adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	08/04/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Pizata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antiflinación		blaizer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observacion (Si se entreg EPPs mencic en este camp cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
08	04	2025	X		1/N	1/N	2/M	M/L	2/M	30/L	1/L	M/L																									
24	01	2025	X														1/N	39/N																	7		
15	12	2025	x		1/L	1/L	1/M	M/L	1/M	30/L	1/M	M/L																									
10	04	26	x				1/M	M/L	1/M	5/L	1/M	M/L																									

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días pa realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SFC-RF-FR-06
Versión	2
Fecha	3/08/2023

Nombre:	Transito Carreño	CC:	52038708	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:	Tocancipa

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No		Fecha Entrega	08/04/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antiinfección		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can	Talla	can	Talla	can	Talla	can	Talla	can.	Talla	can	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
08	04	2025	X		1/N	1/N	2/G	S/N	2/N	S/N	1/N	M/N					1/N	34/N																			
15	12	2025	✓		1/N	1/N	1/G	S/N	1/N	S/N	1/N	M/N					1/N	34/N																			
10	04	2026	X				1/G	S/N	1/N	S/N	1/N	M/N																									

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Nombre: [redacted] CC [redacted] Cargo: [redacted] Puesto de trabajo:

Yo hago constar mi firma hago recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidas por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo a utilizar durante la ejecución de mis labores dentro los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo cambio

CARNET No.		Fecha Entrega	19/03/2025	Firma Entrega	[redacted]	Fecha Devolución	Firma devolución

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente

FECHA DD-MM	AA	Entrega a Colaborador	Devolución a Fenix	Overol	Camisa	Camisa	Chaqueta	Ruana	Bota semiplata	Zapato Dama	Zapato Hombre	Overol	Bota Militar	Bota Pantalonera	Bota Multipropósito	Traje Antiadherente	Diablerar	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones
				Cam. Talla	Cam. Talla	Cam. Talla	Cam. Talla	Cam. Talla	Cam. Talla	Cam. Talla	Cam. Talla	Cam. Talla	Cam. Talla	Cam. Talla	Cam. Talla	Cam. Talla								
		X																			3			
19 04	2025	X																			7			
10 12	2025	C																						
11 02	2026	X	X																					
10 04	2026	X																						

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no reporte al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días y realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código:	SFC-RF-FR-C
Versión:	2
Fecha:	3/08/2023

Nombre:	Ana Molano	CC:	21022691	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:	Recepcion Tacarcuya

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuida adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	29/03/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Gabana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Rasita		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antifricción		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observacion (Si se entreg EPPs mencio en este camp cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
29	03	2025	Y		1/U	1/U	1/G	H/M	1/M	H/M	1/H	S/M																							7			
24	04	2025	X														1/M	39/M																	7			
12	12	2025	X		1/U	1/U	1/G	H/M	1/M	H/M	1/H	S/M					1/M	39/M																				
10	04	26	X				1/G	H/M	1/M	H/M	1/H	S/M																											

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no reforma al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SPC-RR-FR-28
Versión	2
Fecha	30/6/2023

Nombre: Misael Sarmiento | CC: 80548618 | Cargo: Vigilante | Puesto de trabajo: ALTO MILPO

Recibo con mi firma hasta recibido los elementos de protección y elementos de protección personal descritos en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro. Igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Obligándome a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidas por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo a utilizar durante la ejecución de mis labores diarias los elementos de protección (x) los que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Dado consideradamente de su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, conducto en el área de emisión de SEGURIDAD PRIVADA DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.		Fecha Entrega	29/03/25	Firma Entrega		Fecha Devolución		Firma devolución	

Marque con una (X) Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A

Razón de Seguridad Fasa de Colombia Ltda. para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente

FECHA DD	MM	AA	Entrega de Colaborador	Devolución a Fabr.	Camisa	Camiseta	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Fusión		Bota semiborcegui		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antiflamación		Blazer	Chaleco	Agenda	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencionar en este campo cual es)
							Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla	Cam	Talla								
29	03	25	X		1		M		2	M	1	M			1	38																			8		Misael Sarmiento	
29	03	25	X		1		M		2	M	1	M			1	38																					Misael Sarmiento	
29	03	25	X		1		M		2	M	1	M																									Misael Sarmiento	

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días p realizar Devoluciones

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	GHCRF FR-06
Versión	2
Fecha	30/8/2023

Nombres	Tatiana Maria Diaz Cardozo	CC	1003[illegible]4	Cargo	Vigilante	Puesto de trabajo	A. Tocancipa

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Declaro así establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidas por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Recha colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No		Fecha Entrega	18/3/2025	Firma Entrega		Fecha Devolución		Firma devolución	

Marque con una (X). Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda. para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA DD	MM	AA	Entrega de Casimir	Devolución o Fenix	Gorra	Cachucha	Camisa Dan	Camisa Talla	Pantalon Dan	Pantalon Talla	Chaqueta Dan	Chaqueta Talla	Ruana Dan	Ruana Talla	Bota Vaquera Dan	Bota Vaquera Talla	Jacket Dama Dan	Jacket Dama Talla	Jacket Hombre Dan	Jacket Hombre Talla	Overol Dan	Overol Talla	Bota Militar Dan	Bota Militar Talla	Bota Pantanera Dan	Bota Pantanera Talla	Bota Motorizado Dan	Bota Motorizado Talla	Traje Antiflicción Dan	Traje Antiflicción Talla	Blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
18	01	2025	✓		1/M	1/M	1/M	1/M	1/M	1/M	1/M	1/M	1/M	A			1/M	1/M																				Cinta canina Para canina
6	11	2025	✗		1/M	1/M	1/M	1/M	1/M	1/M	1/M	1/M					1/M	1/M																			YAJAIRA DIAZ Tamiha Dona	
10	04	2026	✗								1/M	1/M	1/M	1/M																							YAJAIRA DIAZ	

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código:	SPC-RP-FR-20
Versión:	2
Fecha:	30/08/2023

Nombre: Dana Flores | CC: 5101584 | Cargo: Vigilante | Puesto de trabajo: Alcaldía Tocancipá

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador, en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones suministradas por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, acercarse en el área de atención de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realizar el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega:	29/05/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A

Recibí de Seguridad Fenix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fenix	Guayabera	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Ruana		Bota servicio		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antiexplosión		Blazer	Gabán	Ajustillo	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs marcarlo en este campo cual es)
DD	MM	AA					Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla								
29	05	2025	V		L	L	2	2	2	2	2	2					2	2																	6			
15	12	2025	V		L	L	2	2	2	2	2	2					2	2																			Camila Rueda	
10	04	2026	V				2	2	2	2	2	2																										

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código:	SFC-RF-FR-09
Versión:	2
Fecha:	3/08/2023

Nombre:	Sandra Lopez	CC:	21022959	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:	Alcalá Tocaima

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, acercate en el área de atención de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	31/03/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Gabana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antifricción		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entregan EPPs mencionar en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
31	03	2025	x		D/N	U/N	2/G	L/N	2/N	Y/N	U/N	M/N																						7			
26	04	2025	X												N/N	36/G																		7		Alcala	
15	12	2025	x		U/N	U/N	U/G	L/N	U/N	L/N	U/N	M/N			U/N	36/N																				Tocaima	
10	09	2026	x				U/G	L/N	U/N	L/N	U/N	M/N																								Sandra López N.	

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SEGURIDAD
Versión	3
Fecha	30/07/2015

Nombre: Heidi Cristancho | CC: 1014238518 | Cargo: Vigilante | Puesto de trabajo: ACADEMIA TECNOLOGICA

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades registradas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y manejo adecuado. Conforme a la actividades en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador, así mismo a cuidarlos de los riesgos, reglamentos e instructivos, así como por los empleos en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo a utilizar durante el desarrollo de mis labores dichos los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, la integridad el estado de mi salud y bienestar.

Bueno establecimiento(s) en su responsabilidad suministrar el material de dotación cada cuatro (4) meses, contados en el área de almacén de SEGURIDAD PRIVADA DE COLOMBIA LTDA., los insumos de dotación y vestirse el respectivo uniforme.

CARNET No	5070	Fecha Entrega	29/09/2015	Firma Entrega	[signature]	Fecha Devolución		Firma devolución	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A

Vestir de Seguridad Física de Colombia Ltda., para un excelente desempeño de la empresa le sugerimos

FECHA			Entrega a Colaborador	Devolución a Fabr.	Guayos		Camisa		Pantalon		Chaqueta		Saco		Boina Verde		Zapato Dama		Zapato Hombre		Gafas		Boina Gris		Boina Azul		Impermeable		Chaleco		Antifluido		Chaleco antibalas		Cantidad de Prendas	EPP	Firma de quien recibe	Firma de quien entrega	Observaciones (Si se entrega EPPs mencionar en este campo cual es)
DD	MM	AA			Dam.	Cab.	Dam.	Cab.	Dam.	Cab.	Dam.	Cab.	Dam.	Cab.	Dam.	Cab.	Dam.	Cab.	Dam.	Cab.	Dam.	Cab.	Dam.	Cab.	Dam.	Cab.	Dam.	Cab.	Dam.	Cab.	Dam.	Cab.	Dam.	Cab.					
29	09	15	X																														2		41		Heidi Cristancho	Sandra Guerrero	1 Cinturón 1 Porta Cinturón
10	09	15	X																																		Heidi Cristancho		

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuenta de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de daños por mal uso de los elementos del servicio entre ellos (Celulares, computadores, radios, etc.), adelantos de nómina, entre otros.

Las prendas son de uso exclusivo de la empresa de vigilancia y seguridad privada (camisa, chaqueta, pantalón, corbata, gorra y/o kepis). Para esto se tiene establecido un tiempo no mayor al cinco (5) días hábiles posterior a la renuncia, en caso de no hacer esta devolución se procederá a realizar el reporte ante entidades competentes a fin de evitar daños a la imagen reputacional y buen nombre de la organización.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SFC-RF-FR-06
Versión	2
Fecha	3/08/2023

Nombre:	Blanca Tellez velazco.	CC:	39748868	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:	Alcaldia Tocancipa

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	29/03/2025	Firma Entrega:	Blanca Tellez	Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antiflicción		blaizer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
29	03	2025	x		J/N	N/A	2/G	S/N	J/N	M/N	J/A	M/N					J/N	30/N																	8		Blanca Tellez	
12	12	25	x		J/N	J/N	J/G	S/N	J/N	M/N	J/N	M/N					J/N	36/N																			Camilo Ariza	
10	09	26	✓				J/G	S/N	J/N	M/N	J/A	M/N																									Blanca Tellez	

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SEC-RE-FR-06
Versión	2
Fecha	3/08/2023

Nombre:	Miguel Rojas	CC:	318xxc9	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:	Monitoreo

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No		Fecha Entrega	08/04/2025	Firma Entrega		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Gorra	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antifricción		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
08	04	2025	X		1/N	1/N	2/M	2/M	2/32	2/32	1/L	1/L			1/N	42/42																			6			
15	12	2025	X		1/N	1/N	1/M	1/M	1/30	1/30	1/L	1/L																									Daniela Abadía	
10	04	2026	X				1/M	1/M	1/XL	1/XL	1/M	1/M																										

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SFC-RF FR-
Versión	2
Fecha	3/08/2023

Nombre:	Arcenio Alvarez Barrera	CC:	77637545	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:	Tocancipa

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuida adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	08/04/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas/devueltas - no deje espacios vacios registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda , para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Gotosa	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antifricción		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observacion (Si se entreg EPPs mencio en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
08	04	2025	K		7/M	8/M	2/6	14/6	2/M	31	7/M	14/M	T	7/M																								
24	04	2025	✓												7/M	40/M																		7				
12	17	25	X		1/M	1/M	1/6	14/M	1/M	14/M	1/M	14/M			1/M	40/M																						
10	04	26	X				1/6	14/M	1/M	14/M	1/M	14/M																										

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días pa realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	BFC RF FR 4
Versión	3
Fecha	30/8/2023

Nombre:	Maria Diaz	CC:	1005726463	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:	Alcaldia Tocancipa

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuido adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidas por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.		Fecha Entrega	29/05/2025	Firma Entrega		Fecha Devolución		Firma devolución.	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Gorra/Sombrero		Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota Vaquera		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antibalacera		Blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs marcar en este campo cual es)
DD	MM	AA			Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.								
29	05	2025	X		1/N		1/G	1/N	1/N		1/N	1/N																							7			
29	05	2025	X														1/M	1/M																	7			
15	07	2025	X		1/N		1/G	1/N	1/N		1/N	1/N					1/N	1/N																				
10	06	2026	X				1/G	1/N	1/N	1/N	1/N	1/N																										

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación o intendencia que no reforne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SFC-RF-FR-06
Versión	2
Fecha	3/08/2023

Nombre: Leonel Jesus Herera Diaz | CC: 1.063.098.529 | Cargo: Vigilante | Puesto de trabajo: Alc. tucuanipc

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega:	29/03/25	Firma Entrega:	Leonel H.	Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antifricción		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can	Talla	can.	Talla	can	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
29	03	25	✓		1	1	2	XS	2	S	1	XS			1	37																			3		Leonel Herrera	
15	12	25	x		N/A	N/A	S/G	S/N	S/N	S/N	S/N	S/N																									Leonel Herrera	
10	09	26	x				S/G	S/N	S/N	S/N	S/N	S/N																							3		Leonel Herrera	

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SEC-RE-FR-05
Versión	2
Fecha	3/08/2023

Nombre:	Alexander Bedoya Sumarto	CC:	1002276285	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:	Alcaldia Tocancipa

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuida adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.		Fecha Entrega	29/03/2023	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Gabarina	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antibalacera		Blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencion en este campo cual es)
DD	MM	AA					Cant.	Talla	cant.	Talla	cant.	Talla	cant.	Talla	cant.	Talla	cant.	Talla	cant.	Talla	cant.	Talla	cant.	Talla	cant.	Talla	cant.	Talla	cant.	Talla	cant.	Talla							
29	03	2023	Y		1/2	1/2	2	G	2	M	2	M	1	M	1	1/2																			8			
15	11	2023	A		1/2	1/2	2	G	2	M	2	M	1	M																								
18	04	24	Y				1	L	1	M	1	M	1	M																								

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendancia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días par realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SFC-RF-FR-06
Versión	2
Fecha	3/08/2023

Nombre:	Sandra Diaz Melm.	CC:	52756064	Cargo:	Vigilante	Puesto de trabajo:	Alcaldia Tocancipa

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.		Fecha Entrega	29/03/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antiflicción		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla							
29	03	2025	x		J/N	L/N	J/N	S/N	J/N	L/N	J/N	S/N					J/N	35/N																	6		Sandra Diaz	
15	12	2025	x		J/N	L/N	J/N	S/N	J/N	L/N	J/N	S/N					J/N	35/N																			Comisaria	
10	04	26	x				J/N	S/N	J/N	L/N	J/N	S/N																									Sandra Diaz	

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SI C RF FR 06
Versión	2
Fecha	3/08/2023

Nombre:	Jeimy Marcela Gonzalez Feliciano	CC:	2091133	Cargo:	vigilante	Puesto de trabajo:	Alcatraces

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	29/05/23	Firma Entrega		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registra la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Gabanera	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota semicaña		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antiprotección		Blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla							
29	05	23	X		1	1	2	L	2	34	1	L			1	36																			(8)			
15	12	23	X		1	1	2	G	2	32	1	M																										
10	04	24	X				1	G	2	32	1	M																										

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: ALDEMAR CHAPARRAL CHILITO **C.C.:** 1084256978
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 25 de mayo del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	0-PIJAMA UNICOPTEX M-	25-05-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: JORGE MARIO BLANDON HOYOS **C.C.:** 1088270482
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 25 de mayo del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	0-PIJAMA UNICOPTEX M-	25-05-2026	Cambio de dotación
1	0-MOTORIZADO ANTI FRIZ UNIICOPTEZ M-	25-05-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: CARLOS JORGE LINDARTE DONADO **C.C.:** 18904134
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 25 de mayo del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	0-MOTORIZADO ANTI FRIZ UNICOPTEX L-	25-05-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: MICHELS FELIPE TRUJILLO SANCHEZ **C.C.:** 1007718196
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 25 de mayo del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	0-BOTA MOTORIZADO UNICOPTEX 39-	25-05-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: JULIAN ANTONIO VERA PORRAS **C.C.:** 1023163648
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 25 de mayo del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	0-MOTORIZADO ANTI FRIZ UNICOPTEX L-	25-05-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: EDWIN HUMBERTO SALGADO RAMIREZ **C.C.:** 3212647
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 25 de mayo del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	0-MOTORIZADO ANTI FRIZ UNIICOPTEZ M-	25-05-2026	Cambio de dotación
1	276-GOLEANA NEGRA-	16-05-2026	Cambio de dotación
1	378-RIATA NEGRA-	16-05-2026	Cambio de dotación
1	280-IMPERMEABLE DOS PIEZAS XL-	16-05-2026	Cambio de dotación
1	1513-MOTORIZADO ANTI FRIZ M-	16-05-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Así mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: HELADIO ROJAS RUIZ **C.C.:** 13706192
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 25 de mayo del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	0-PIJAMA UNICOPTEX M-	22-05-2026	Cambio de dotación
1	0-MOTORIZADO ANTI FRIZ UNICOPTEX L-	22-05-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Así mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa; mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: ALVARO FABIAN PINTO BALBUENA **C.C.:** 1073239864
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 25 de mayo del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	0-PIJAMA UNICOPTEX M-	25-05-2026	Cambio de dotación
1	0-MOTORIZADO ANTI FRIZ UNICOPTEX S-	25-05-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: WILLIAM ALFONSO PINEDA MALAGON **C.C.:** 80544882
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 25 de mayo del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	0-PIJAMA UNICOPTEX M-	25-05-2026	Cambio de dotación
1	0-BOTA MOTORIZADO UNICOPTEX 42-	25-05-2026	Cambio de dotación
1	0-MOTORIZADO ANTI FRIZ UNICOPTEX XL-	25-05-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: WILLIAM JESUS GUZMAN MELO **C.C.:** 1077148315
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 25 de mayo del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	0-PIJAMA UNICOPTEX L-	25-05-2026	Cambio de dotación
1	0-BOTA MOTORIZADO UNICOPTEX 43-	25-05-2026	Cambio de dotación
1	0-SUPERVISOR ANTI FRZ UNICOPTEZ L-	22-05-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: DANIEL ALEJANDRO GARCIA SANDOVAL **C.C.:** 7177377
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 25 de mayo del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	0-MOTORIZADO ANTI FRIZ UNIICOPTEZ M-	25-05-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: JUAN SEBASTIAN CHITIVO GUEVARA **C.C.:** 1003913450
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 25 de mayo del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	0-BOTA MOTORIZADO UNICOPTEX 42-	25-05-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Así mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: CARLOS ARTURO CHAVES CASTRO **C.C.:** 11325524
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 25 de mayo del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	0-PIJAMA UNICOPTEX L-	22-05-2026	Cambio de dotación
1	287-MOTORIZADO ANTI FRIZ L-	22-05-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: ARMANDO RAMIREZ VANEGAS **C.C.:** 3195006
Puesto / Cliente: INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL **Fecha:** 09 de mayo del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	1557-DIVER PANTALON HOMBRE 30-	09-05-2026	Cambio de dotación
1	1368-204 -BOTIN GUARDA 39-	09-05-2026	Cambio de dotación
1	1473-CHAQUETA S-	09-05-2026	Cambio de dotación
1	1414-CAMISA HOMBRE OPERATIVO S-	09-05-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Así mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL



Firma Electronica Facial
RAMIREZ VANEGAS A-
RMANDO
C.I.:3195006
19-may.-2026 10:23:48
Folio:5118238
Código:763516ee7988
Validación de Autenticidad:
www.controlroll.com/dt

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: VLADIMIR OLIVEROS BENAVIDES **C.C.:** 3210604
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 27 de abril del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	288-MOTORIZADO ANTI FRIZ XL-	27-04-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Así mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL



Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

Firma Electrónica Facial
OLIVEROS BENAVIDE-
S VLADIMIR
C.I.:3210604
27-abr.-2026 09:17:08
Folio:4964637
Código:0e29ad2d7769
Validación de Autenticidad:
www.controlroll.com/dt

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: JAIME RENE CHAVEZ **C.C.:** 18154666
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 08 de mayo del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	378-RIATA NEGRA-	08-05-2026	Cambio de dotación
1	276-GOLEANA NEGRA-	08-05-2026	Cambio de dotación
1	286-MOTORIZADO ANTI FRIZ M-	08-05-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL



Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

Firma Electrónica Facial
CHAVEZ JAIME RENE
C.I.:18154666
11-may.-2026 11:09:21
Folio:5067206
Código:72382459fede
Validación de Autenticidad:
www.controlroll.com/dt

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: GLORIA ESPERANZA URREGO **C.C.:** 20923163
Puesto / Cliente: HOGAR AGRUPADO VEREDA VERGANZO **Fecha:** 27 de abril del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	41-204 - BOTIN GUARDA 36-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	233-UNICOPTEX CHAQUETA M-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	0-UNICOPTEX PANTALON DAMA 12-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	0-UNICOPTEX CHALECO DAMA 10-	27-04-2026	Cambio de dotacion
1	160-UNICOPTEX CAMISA DAMA XL-	27-04-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL



Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

Firma Electrónica Facial
URREGO GLORIA ES-PERANZA
C.I.:20923163
27-abr.-2026 10:27:59
Folio:4966686
Código:fa00353fd25d
Validación de Autenticidad:
www.controlroll.com/dt

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: BERTILDA DURAN **C.C.:** 21022211
Puesto / Cliente: INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL **Fecha:** 27 de abril del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	32-204 - BOTIN GUARDA 37-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	0-UNICOPTEX CHALECO DAMA 12-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	233-UNICOPTEX CHAQUETA M-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	0-UNICOPTEX CAMISA DAMA XXL-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	0-UNICOPTEX PANTALON DAMA 14-	27-04-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL



Firma Electrónica Facial
DURAN BERTILDA
C.I.:21022211
27-abr.-2026 09:48:46
Folio:4965905
Código:b5e17adfb64d
Validación de Autenticidad:
www.controlroll.com/dt

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: NORALBA CASTANEDA FORERO **C.C.:** 35422056
Puesto / Cliente: CLUB DE ORIENTACION LA FUENTE **Fecha:** 27 de abril del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	41-204 - BOTIN GUARDA 36-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	154-UNICOPTEX CAMISA HOMBRE S-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	233-UNICOPTEX CHAQUETA M-	27-04-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: MERY AFRICANO OCHOA **C.C.:** 52261026
Puesto / Cliente: MEGA HOGAR URBANO **Fecha:** 27 de abril del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	32-204 - BOTIN GUARDA 37-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	233-UNICOPTEX CHAQUETA M-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	0-UNICOPTEX CHALECO DAMA 14-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	0-UNICOPTEX CAMISA DAMA XXL-	27-04-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL



Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

Firma Electrónica Facial
AFRICANO OCHOA MERY
C.I.:52261026
27-abr.-2026 09:58:32
Folio:4966306
Código:d1574f84e652
Validación de Autenticidad:
www.controlroll.com/dt

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: BONIFACIO BOLIVAR NAVARRO **C.C.:** 72015265
Puesto / Cliente: MEGA LUDOTECA URBANO **Fecha:** 27 de abril del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	275-GOLEANA AZUL-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	35-204 - BOTIN GUARDA 40-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	357-UNICOPTEX PANTALON HOMBRE 34-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	156-UNICOPTEX CAMISA HOMBRE L-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	234-UNICOPTEX CHAQUETA L-	27-04-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Así mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL



Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

Firma Electrónica Facial
BOLIVAR NAVARRO B-
ONIFACIO
C.I.:72015265
27-abr.-2026 10:34:46
Folio:4966799
Código:53081f7669dc
Validación de Autenticidad:
www.controlroll.com/dt

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: IVAN DARIO MORENO JIMENEZ **C.C.:** 79974397
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 16 de mayo del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	276-GOLEANA NEGRA-	16-05-2026	Cambio de dotación
1	1506-IMPERMEABLE DOS PIEZAS L-	16-05-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Así mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: MAURICIO GUATIVA MORENO **C.C.:** 80431711
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 27 de abril del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	287-MOTORIZADO ANTI FRIZ L-	27-04-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Así mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL



Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

Firma Electrónica Facial
GUATIVA MORENO MAURICIO
C.I.:80431711
27-abr.-2026 09:18:20
Folio:4964662
Código:975360cd1e79
Validación de Autenticidad:
www.controlroll.com/dt

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: CESAR AUGUSTO BENAVIDES SUAREZ **C.C.:** 80541708
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 27 de abril del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	286-MOTORIZADO ANTI FRIZ M-	27-04-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: JOHN WILMAR SAPUY AMBITO **C.C.:** 1030526716
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 27 de abril del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	287-MOTORIZADO ANTI FRIZ L-	27-04-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL



Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

Firma Electrónica Facial
SAPUY AMBITO JOHN-WILMAR
C.I.:1030526716
27-abr.-2026 09:05:22
Folio:4964497
Código:3a284c48510c
Validación de Autenticidad:
www.controlroll.com/dt

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: PEDRO ALFONSO LOPEZ VALENCIA **C.C.:** 1075672252
Puesto / Cliente: MEGA HOGAR VERGANZO NUEVA SEDE **Fecha:** 27 de abril del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	275-GOLEANA AZUL-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	35-204 - BOTIN GUARDA 40-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	1462-UNICOPTEX ECO CAMISA HOMBRE M-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	329-VELEZ PANTALON HOMBRE 28-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	233-UNICOPTEX CHAQUETA M-	27-04-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL



Firma Electrónica Facial
LOPEZ VALENCIA PEDRO ALFONSO
C.I.:1075672252
27-abr.-2026 10:16:20
Folio:4966555 -
Código:e3bedaedf5d8
Validación de Autenticidad:
www.controlroll.com/dt

Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: EDILMA YULEIDY PENA CORTES **C.C.:** 1077086049
Puesto / Cliente: ESCUELA SAN LUIS GONZAGA **Fecha:** 27 de abril del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	160-UNICOPTEX CAMISA DAMA XL-	27-04-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL



Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

Firma Electrónica Facial
PENA CORTES EDILM-
A YULEIDY
C.I.:1077086049
27-abr.-2026 10:38:43
Folio:4966838
Código:949876a2d2b9
Validación de Autenticidad:
www.controlroll.com/dt

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: LUIS ANTONIO RAMOS CARVAJAL **C.C.:** 1077087108
Puesto / Cliente: MOTORIZADOS **Fecha:** 27 de abril del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	286-MOTORIZADO ANTI FRIZ M-	27-04-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Asi mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL



Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

Firma Electrónica Facial
RAMOS CARVAJAL LU-
IS ANTONIO
C.I.:1077087108
27-abr.-2026 09:10:49
Folio:4964566
Código:ff2b0aadb504
Validación de Autenticidad:
www.controlroll.com/dt

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: ALISON GARCIA PACHON **C.C.:** 1077089006
Puesto / Cliente: ESCUELA DE FORMACION **Fecha:** 27 de abril del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	264-UNICOPTEX CORBATIN-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	32-204 - BOTIN GUARDA 37-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	275-GOLEANA AZUL-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	0-UNICOPTEX CHALECO DAMA 18-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	0-UNICOPTEX CAMISA DAMA XXXL-	27-04-2026	Cambio de dotación
1	0-UNICOPTEX PANTALON DAMA 6-	27-04-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Así mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL



Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

Firma Electrónica Facial
GARCIA PACHON ALISON
C.I.:1077089006
27-abr.-2026 09:30:29
Folio:4964929
Código:4b73dc7f093e
Validación de Autenticidad:
www.controlroll.com/dt

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CÓDIGO:	CM-FR-19
		VERSIÓN:	02
		FECHA:	1/08/2024

Nombre: ENDER ENRIQUE ORTIZ SANTOS **C.C.:** 1149454268
Puesto / Cliente: ESCOLTA VIP **Fecha:** 04 de febrero del 2026

ACON SECURITY, mediante el presente documento deja constancia que hace entrega de los siguientes artículos, los cuales son necesarios para el adecuado desempeño de las funciones del cargo para el cual fue contratado(a).

Cantidad	Descripción	Fecha	Motivo
1	0-CHAQUETA ESCOLTA XL-	04-02-2026	Cambio de dotación

DECLARO haber recibido los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o el uniforme detallados a continuación, así como las instrucciones correspondientes para su adecuado uso. Acepto el compromiso de:

1. Utilizar los elementos de protección personal entregados durante la jornada laboral, exclusivamente en las áreas donde su uso es obligatorio, conforme a lo indicado, así como portar el uniforme correspondiente durante toda mi jornada de trabajo.
2. Consultar cualquier duda relacionada con la correcta utilización de los mismos, garantizando su perfecto estado y conservación.
3. Solicitar un nuevo EPP o dotación en caso de pérdida o deterioro de los entregados.

Así mismo, **DECLARO** que el uniforme entregado es nuevo y/o se encuentra en excelentes condiciones. Me comprometo a conservarlo en buen estado y a devolverlo de forma inmediata en los siguientes casos:

- Término de mi contrato de trabajo.
- Cambio de uniforme.
- Cuando **ACON SECURITY** lo requiera.

En caso de daño parcial o total del uniforme, me comprometo a devolverlo a la empresa. En caso de pérdida, me comprometo a notificar de inmediato a mi jefe directo.

Autorizo de manera expresa a la empresa, mediante este documento, a realizar el descuento correspondiente de mis remuneraciones o indemnización por los valores del uniforme, en caso de que no se devuelvan los implementos mencionados previamente.

En la fecha indicada, confirmo haber recibido a mi total satisfacción lo señalado.

FIRMA ELECTRÓNICA FACIAL FACEID CON CONTROLROLL



Imprime **SOLO** si es necesario
¡Recicla!

Firma Electrónica Facial
ORTIZ SANTOS ENDE-
R ENRIQUE
C.I.:1149454268
27-abr.-2026 14:53:44
Folio:4970146
Código:897acbfddc63
Validación de Autenticidad:
www.controlroll.com/dt

UNION TEMPORAL AF NOVA

Bogotá, 20 de mayo de 2026

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TOCANCIPÁ
Tocancipá, Cundinamarca

Asunto: Entrega dotación personal vigilancia y motorizado.

Respetados señores:

En atención a los compromisos contractuales asumidos por la UNION TEMPORAL AF NOVA, en el marco de la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada al Municipio de Tocancipá, nos permitimos manifestar que la entrega de las botas del personal motorizado se encuentra programado para el día 21 de mayo y la entrega de los demás elementos de dotación se realizarán el día 27 de mayo.

Así mismo, nos permitimos precisar que el personal asignado a los puestos fijos ya recibió la correspondiente dotación, encontrándose actualmente en óptimas condiciones para el desarrollo de sus funciones.

Manifestamos nuestro compromiso con el cumplimiento oportuno de las obligaciones contractuales y con las disposiciones establecidas por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, especialmente en lo relacionado con la dotación reglamentaria del personal operativo, elemento fundamental para garantizar la adecuada prestación del servicio, la identificación del personal y las condiciones de seguridad y bienestar laboral.

Atentamente;

SANDRA SOLEDAD PANTOJA ROSALES
41.101.391 de Puerto Asís Putumayo
Representante Legal Suplente
UNION TEMPORAL AF NOVA

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código:	SFC-RF-FR-06
Versión:	2
Fecha:	3/08/2023

Nombre:	Andres Zoldan	CC:	1091579642	Cargo:	Vigilante Armado	Puesto de trabajo:	Alcaldia Tocancipa

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, acérquese en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	31/03/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antiflicción		blaizer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en esta campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
31	03	2025	X		J/N				J/N	36/N																			J/N	L/N					3			
24	04	2025	X																																1			IMPERMEABLE TALLA: X2
01	07	2025	X																								J/N	39/N							1			
30	10	2025	X		J/N				J/N	L/N																			J/N	L/N					3			
18	12	2025		X																							J/N	39/A									
18	12	2025	X																								J/N	39/N									
20	02	2026	X																																		Impermeable XL
21	05	2026	X																																		Impermeable XL
25	05	2026	X		J/N				J/N	36/N																			J/N	L/N								

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Pará esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	Código:	SFC-RF-FR-06
		Versión:	2
		Fecha:	3/08/2023

Nombre:	Hugo Cortes	CC:	3033913	Cargo:	Vigilante Motorizado	Puesto de trabajo:	Fenix Tacaneyra

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	31/03/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antifricción		blaizer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
31	03	2025	X		1/N				1/N	36/N					1/N	39/N													1/N	XL/N					1		Hugo Cortes	
24	04	2025	X																																7			IMPERMEABLE TALLA: XXL
01	07	2025	X																								1/N	40/N							1			
30	10	2025	X		1/N				1/N	2/N																			1/N	XL/N					3			
20	07	26	X																																			Impermeable XXL
20	05	26	X																								1/N	40/N										
22	05	26	X																																			Impermeable XXL
25	05	26	X		1/N				1/N	36/N																			1/N	XL/N								

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Pará esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SFC-RF-FR-06
Versión	2
Fecha	30/01/2023

Nombre: Johan Villalobos | CC: 1071631791 | Cargo: Vigilante Motorizado | Puesto de trabajo: Alcatraces Tarrancitos

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	31/03/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antiflictión		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
31	03	2025	X						J/N	34/N					J/N	38/N													J/N	L/N					3			
24	04	2025	X																																7			INFORMACION DE TALLA: L
13	06	2025	X																								J/N	38/N							1			
30	07	2025	X		J/N				T/N	M/N																			T/N	L/N					3			
20	02	20	✓																																			Impermeab. XL
20	03	26		X																							J/N	38/N										
20	03	26	X																								J/N	38/N										
22	05	26	X																										J/N	L/N								Impermeable XL
25	05	26	X		J/N				J/N	L/N																												

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retome al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Para esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CS Cam

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código:	SFC-RF-FR-06
Versión:	2
Fecha:	3/08/2023

Nombre: Edwin Anganay | **CC:** 87067800 | **Cargo:** Vigilante Motorizado | **Puesto de trabajo:** Aeropuerto Tocancipa

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, acercate en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	31/03/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antifricción		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
31	03	2023	X		N				N	36/N																		42/N	L/N					3			
24	04	2025	X																															1			IMPERMEABLE TALLA: XL
18	06	2025	X																								N	AG/N						1			
30	10	2025	X		N				N	L/N																			N	L/N					3			
20	02	2026	X																																		Impermeable XL
22	05	26	X																								N	AG/N									
22	05	26	X																																		Impermeable XL
25	05	26	X		N				N	L/N																			N	L/N								

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Pará esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Bot. P. -13
Bota N. -14
Imp XL

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código:	SFC-RF-FR-06
Versión:	2
Fecha:	3/08/2023

Nombre:	Jose Cortes	CC:	1002526157	Cargo:	Motorizada Vigilante	Puesto de trabajo:	Alcaldia mosquera

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, concurre en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	31/03/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antifricción		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
31	03	2025	X		J/N				J/N	30/N																			J/N	4/N					3			
24	04	2025	X																																4			IMPERMEABLE TALLA: XL
13	06	2025	X																								J/N	40/N							1			
30	10	2025	X		J/N				J/N	M/N																			J/N	4/N					3			
20	02	2026	X																																			Impermeable XL
20	05	2026	X																								J/N	NO/N										
22	05	2026	X																																			Impermeable XL
25	05	2026	X		J/N				J/N	4/N																			J/N	4/N								

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Pará esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

2

Dotación P 39
Fecha M 27
Impermeable

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código:	SFC-RF-FR-06
Versión:	2
Fecha:	3/08/2023

Nombre:	Wilson Parada	CC:	798.02319	Cargo:	Vigilante motorizado	Puesto de trabajo:	A. Tocancipa

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	31/03/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antifricción		blaizer.	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla							
31	03	2025	X		J/N				J/N	34/N					J/N	39/N													J/N	34/N					41.			
24	04	2025	X																								S/N	39/N						1			Impermeable L
13	06	2025	X																										J/N	34/N					1			
30	10	2025	X		J/N				J/N	M/N																			J/N	M/N					3			
10	12	2025	X																								J/N	39/N						1.			
20	02	2026	X																																			Impermeable L
22	05	2026	X																																			Impermeable
25	05	26	X		J/N				J/N	34/N																			J/N	J/N								

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Pará esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código:	SFC-RF-FR-06
Versión:	2
Fecha:	3/08/2023

Nombre:	Orlando Arcon Saavedra	CC:	11524223	Cargo:	Vigilante MOTORIZADO	Puesto de trabajo:	CR. Ventanilla TOCAYCIPA

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	17 Octubre 2024	Firma Entrega:	X	Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antiflicción		blaizer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
17	10	2024	X		1 N	1 M	2	L N	2	L N	1	L N	1 N	/	1	41 N																				y Miguel Bernal	1 impermeable XL
5 08		2025	X.						136	1 L																								(3)			
11	09	2025																									1/N	41/N									
30	10	2025	X		1/N				1/N	41/N																			1/N	41/N					3			Impermeable XL
20	02	2026	X																								1/N	41/N									
20	05	2026	X																																		
22	05	2026	X																																		
25	05	2026	Y		1/N				1/N	36/N																			1/N	XX/N								

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de entrega de prendas de dotación e intendencia que no retorne al momento de efectuar la respectiva devolución, dado que son prendas de uso exclusivo de una empresa de vigilancia y seguridad privada. Pará esto se tiene un tiempo de (5) días para realizar Devoluciones.

Powered by CamScanner

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SFC-RF-FR-06
Versión	3
Fecha	6/09/2025

Nombre	Arialdo Rodriguez Urrego	CC.	3100258	Cargo	Vigilante motorizado	Puesto de trabajo	Alcaldia Tocancipa

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	03/10/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacíos registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antifricción		blazer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma de quien recibe	Firma de quien entrega	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla								
03	10	25	X		J/N				J/N	34/N			J/N	N													1/N	41/N	J/N	XL/N								Chaqueta azul provicional
07	11	25	X																										J/N	XL/N					7			Impermeable XXL
20	07	26	X																								1/N	41/N										
20	05	26	X																																				
22	05	25	X																																				
25	05	26	X		J/N				J/N	J/N																			J/N	M/N								

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de daños por mal uso de los elementos del servicio entre ellos (Celulares, computadores, radios, etc.), adelantos de nómina, entre otros.
Las prendas son de uso exclusivo de la empresa de vigilancia y seguridad privada (camisa, chaqueta, pantalón, corbata, gorra y/o kepis . Para esto se tiene establecido un tiempo no mayor a cinco (5) días hábiles posterior a la renuncia, en caso de no hacer esta devolución se procederá a realizar el reporte ante entidades competentes a fin de evitar daños a la imagen reputacional y buen nombre de la organización.

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SFC-RF-FR-06
Versión	3
Fecha	8/09/2025

Nombre	Omar Eduardo Yisques Chaves	CC.	84454773	Cargo	Vigilante Motorizada	Puesto de trabajo	Alcaldia Tocancipa

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de almacén de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	03/10/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Golesana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antifricción		blaizer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma de quien recibe	Firma de quien entrega	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla									
03	10	25	✓		J/N				J/N	J32/N		J/N	N												J/N	J39/N	J/N	L/A	L/A					5			Ihon Hernandez	Chaqueta azul provisional
07	11	25	X																										L/N	L/N				7			Ihon Hernandez	
13	02	26		X																							J/N	J37/J										
13	02	26	X																								J/N	J37/N										
22	05	26	X																																			
25	05	26	X		J/N				J/N	J34/N																			J/N	XL/N								

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de daños por mal uso de los elementos del servicio entre ellos (Celulares, computadores, radios, etc.), adelantos de nómina, entre otros.
Las prendas son de uso exclusivo de la empresa de vigilancia y seguridad privada (camisa, chaqueta, pantalón, corbata, gorra y/o kepis . Para esto se tiene establecido un tiempo no mayor a cinco (5) días hábiles posterior a la renuncia, en caso de no hacer esta devolución se procederá a realizar el reporte ante entidades competentes a fin de evitar daños a la imagen reputacional y buen nombre de la organización.

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SFC-RF-FR-06
Versión	3
Fecha	8/09/2025

Nombre	Yebrail Correa Rios	CC.	3212185	Cargo	Vigilante motorizada	Puesto de trabajo	Alcaldia Tocaremza

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores dichos los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de atención de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	03/10/2025	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Goleana	Corbata	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota sencilla		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antiriñón		Blaizer	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma de quien recibe	Firma de quien entrega	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en este campo cual es)
DD	MM	AA					Can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla	can.	Talla									
03	10	2025	x		J/N				J/N	B/N			J/N	N													J/N	M2/N	J/N	L/N					5			Jhan Hernandez	Chaqueta azul provicional
07	11	25	x																										J/N	L/N					7			Jhan Hernandez	
20	02	26	x																																				Impermeable XL
20	05	26	x																								J/N	M2/N											
22	05	26	x																																				Impermeable XL
25	05	26	x		J/N				J/N	L/N																			J/N	XL/N									

Autorizo a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de daños por mal uso de los elementos del servicio entre ellos (Celulares, computadores, radios, etc.), adelantos de nómina, entre otros.
Las prendas son de uso exclusivo de la empresa de vigilancia y seguridad privada (camisa, chaqueta, pantalón, corbata, gorra y/o kepis . Para esto se tiene establecido un tiempo no mayor a cinco (5) días hábiles posterior a la renuncia, en caso de no hacer esta devolución se procedera a realizar el reporte ante entidades competentes a fin de evitar daños a la imagen reputacional y buen nombre de la organización.

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Código	SFC-RS-FR-05
Versión	3
Fecha	6/09/2025

Nombre: Emmanuel de Jesus Tovar Rodriguez | C.C.: 7568804 | Cargo: OMT | Puesto de trabajo: Alcaldia Tocancipa

Certifico con mi firma haber recibido los elementos de dotación y elementos de protección personal descritos, en buenas condiciones de uso y en las cantidades reportadas en este registro, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre el uso y cuidado adecuado. Conforme a lo establecido en la normatividad legal para dar cumplimiento a mi deber y responsabilidad como trabajador en acatamiento de las normas, reglamentos e instructivos definidos por la empresa en temas de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo, a utilizar durante el desarrollo de mis labores diarias los elementos de protección personal que me son asignados, a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier novedad en el estado de los mismos que ponga en riesgo mi seguridad, procurando el cuidado de mi salud y bienestar.

Señor colaborador(a) es su responsabilidad solicitar el cambio de dotación cada cuatro (4) meses, consulte en el área de atención de SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA., los horarios de atención y realice el respectivo trámite.

CARNET No.:		Fecha Entrega	25/03/26	Firma Entrega:		Fecha Devolución:		Firma devolución:	

Marque con una (X) - Registre la cantidad de prendas entregadas o recibidas - no deje espacios vacios registre N/A.

Recibí de Seguridad Fénix de Colombia Ltda., para uso exclusivo del servicio de la empresa lo siguiente:

FECHA			Entrega al Colaborador	Devolución a Fénix	Cobertura	Cordura	Camisa		Pantalón		Chaqueta		Reata		Bota semicaña		Zapato Dama		Zapato Hombre		Overol		Bota Militar		Bota Pantanera		Bota Motorizado		Traje Antiflama		Balaclava	Chaleco	Apellido	Chaleco antibalas	Cantidad de Prendas	EPP	Firma de quien recibe	Firma de quien entrega	Observaciones (Si se entrega EPPs mencione en esta campo cual es)
DD	MM	AA					Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla	Cant.	Talla								
25	03	26	X		1	1	2	M	2	L	1	L			1	M																			8				

Autoriza a la empresa para que, una vez terminado el contrato de trabajo suscrito, se descuente de mi salario o prestaciones sociales la suma que adeudo por concepto de daños por mal uso de los elementos del servicio entre ellos (Celulares, computadores, radios, etc.), adelantos de nómina, entre otros.

Las prendas son de uso exclusivo de la empresa de vigilancia y seguridad privada (camisa, chaqueta, pantalón, corbata, gorra y/o kepis . Para esto se tiene establecido un tiempo no mayor a cinco (5) días hábiles posterior a la renuncia, en caso de no hacer esta devolución se procederá a realizar el reporte ante entidades competentes a fin de evitar daños a la imagen reputacional y buen nombre de la organización.

Powered by CamScanner