SOLTEC Proyectos de Ingeniería S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Código:** SST-001
		Versión: 03
	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN EPP	**Fecha:** 23/01/2024

NOMBRE DE LA PERSONA A LA QUE SE LE REALIZA LA ENTREGA: Alexander Arevalo	**FECHA DE ENTREGA:** 6. 07. 26.	
CARGO: Operario.	**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** 1.030.522.486.	**ÁREA**

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS RECIBIDOS	COLOR	TALLA	NÚMERO	PERIODO
Camisa.	Azul.	M	1	Julio
Chaleco	Naranja	M	1	Julio
Gafas.	Transparente	NA.	1	Julio
Guantes.	Naranja	9.	2	Julio
Protector Auditivo.	Azul.	NA.	1	Julio.

DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA DOTACIÓN RECIBIDA

*Declaro haber recibido de **SOLTEC Proyectos de ingeniería S.A.S** la dotación recibida, la cual fue entregada en perfectas condiciones; me comprometo a darles el uso adecuado y consecuente con la finalidad de dar cumplimiento a las labores asignadas y a la respectiva protección contra aquellos eventos que puedan afectar mi estado de salud y así mismo en los términos y condiciones de mi relación con la organización. La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa así lo requiere.*

OBSERVACIONES:

QUIEN RECIBE:

ALEXANDER AREVALO

Powered by CamScanner

SOLTEC Proyectos de Ingeniería S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Código:** SST-001
		Versión: 03
	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN EPP	**Fecha:** 23/01/2024

NOMBRE DE LA PERSONA A LA QUE SE LE REALIZA LA ENTREGA: Eduardo Diaz.	**FECHA DE ENTREGA:** 8. 07. 26	
CARGO: Operario.	**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**	**ÁREA**

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS RECIBIDOS	COLOR	TALLA	NÚMERO	PERIODO
Comuso	Azul	M	1	Julio
Guantes.	Naranja	9.	2.	Julio
Tapa Boca.	Negro	NA.	1	Julio
Protector Auditivo de copa	Azul.	NA.	1	Julio.
Gafas	Transparente	NA	1	Julio

DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA DOTACIÓN RECIBIDA

*Declaro haber recibido de **SOLTEC Proyectos de ingeniería S.A.S** la dotación recibida, la cual fue entregada en perfectas condiciones; me comprometo a darles el uso adecuado y consecuente con la finalidad de dar cumplimiento a las labores asignadas y a la respectiva protección contra aquellos eventos que puedan afectar mi estado de salud y así mismo en los términos y condiciones de mi relación con la organización. La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa así lo requiere.*

OBSERVACIONES:

QUIEN RECIBE:

Eduardo Diaz

Powered by CamScanner

SOLTEC Proyectos de Ingeniería S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Código:** SST-001
		Versión: 03
	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN EPP	**Fecha:** 23/01/2024

NOMBRE DE LA PERSONA A LA QUE SE LE REALIZA LA ENTREGA: José Gualteros	FECHA DE ENTREGA: 8 / 07 / 26	
CARGO: Operario	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	ÁREA

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS RECIBIDOS	COLOR	TALLA	NÚMERO	PERIODO
Guantes	Naranja	9	2	Julio
Tapa Boca	Negro	N/A	1	Julio
Portactor Aid de copa	Azul	N/A	1	Julio
Gafas	Transparente	N/A	1	Julio

DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA DOTACIÓN RECIBIDA

*Declaro haber recibido de **SOLTEC Proyectos de ingeniería S.A.S** la dotación recibida, la cual fue entregada en perfectas condiciones; me comprometo a darles el uso adecuado y consecuente con la finalidad de dar cumplimiento a las labores asignadas y a la respectiva protección contra aquellos eventos que puedan afectar mi estado de salud y así mismo en los términos y condiciones de mi relación con la organización. La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa así lo requiere.*

OBSERVACIONES:

QUIEN RECIBE:

José A. Gualteros

Powered by CamScanner

SOLTEC Proyectos de Ingeniería S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-001 Versión: 03
	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN EPP	Fecha: 23/01/2024

NOMBRE DE LA PERSONA A LA QUE SE LE REALIZA LA ENTREGA: Fredy Diaz	FECHA DE ENTREGA: 8. 07. 26.	
CARGO: Operario	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	ÁREA

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS RECIBIDOS	COLOR	TALLA	NÚMERO	PERIODO
Camisa.	Azul.	L.	1.	Julio.
Cachuchas.	Naranja	9.	2.	Julio
Protector Auditivo de Copa.	Azul.	N.A.	1	Julio.
Tapa Boca.	Negro	NA.	1	Julio.

DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA DOTACIÓN RECIBIDA

*Declaro haber recibido de **SOLTEC Proyectos de ingeniería S.A.S** la dotación recibida, la cual fue entregada en perfectas condiciones; me comprometo a darles el uso adecuado y consecuente con la finalidad de dar cumplimiento a las labores asignadas y a la respectiva protección contra aquellos eventos que puedan afectar mi estado de salud y así mismo en los términos y condiciones de mi relación con la organización. La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa así lo requiere.*

OBSERVACIONES:

QUIEN RECIBE:

Fredy Diaz

Powered by CamScanner

SOLTEC Proyectos de Ingeniería S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Código:** SST-001
		Versión: 03
	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN EPP	**Fecha:** 23/01/2024

NOMBRE DE LA PERSONA A LA QUE SE LE REALIZA LA ENTREGA: Carlos Timaran	**FECHA DE ENTREGA:** 10 / 07 / 26	
CARGO: Operario	**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** 1000.716.506	**ÁREA**

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS RECIBIDOS	COLOR	TALLA	NÚMERO	PERIODO
Camisa	Azul	M	1	Julio
Guantes	Negros	9	2	Julio
Gafas	Transparente	N.A	1	Julio

DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA DOTACIÓN RECIBIDA

*Declaro haber recibido de **SOLTEC Proyectos de ingeniería S.A.S** la dotación recibida, la cual fue entregada en perfectas condiciones; me comprometo a darles el uso adecuado y consecuente con la finalidad de dar cumplimiento a las labores asignadas y a la respectiva protección contra aquellos eventos que puedan afectar mi estado de salud y así mismo en los términos y condiciones de mi relación con la organización. La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa así lo requiere.*

OBSERVACIONES:

QUIEN RECIBE:

Powered by CamScanner