



SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, Sonia Constantina Pinto identificado con cedula de ciudadanía número 52106151 Bgt declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año.

PUNTO DE TRABAJO: crib - CARGO: _____

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
3.01	tapab. (1)	Sonia Pinto		✓	
4	tapab. (2)			x	Sonia Pinto
5	tapab. (2)			x	
6	guan m (2) tapab. (1)			x	Sonia Pinto
7	tapab. (2)	Sonia Pinto		x	
8	tapab (1) guante (2)			x	Sonia Pinto
11	tapab. (2)			✓	
12	tapab (2)	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
13	tapab. (1)			x	
14	tapab (2)			x	
17	tapab (1)	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
18	tapab. (1)			x	
19	tapab. (2)			x	
20	tapab. (2)			x	
21	guante m (2) tapab. (1)	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
22	tapab (2)			x	
24	tapab (2)			x	
25	tapab (1)			x	
				x	

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S		CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)		REVISION 01	ST- SAS

Yo, Blanca elba valiente identificado con cedula de ciudadanía número 24070451 de sichoque declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: _____ CARGO: _____

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
3.01.2022	Gautes (4)	sonia. p.		X	Blanca elba valiente
	Tapabocas (1)			X	
4-01-2022	Gautes amarillos (5)	sonia. q		X	Blanca elba valiente
	Tapabocas (1)			X	
5-01-2022	Gautes (5)	sonia. q		X	Blanca elba valiente
	Tapabocas (1)			X	
6-01-22	Gautes (4)	sonia q		X	Blanca elba valiente
	Tapabocas (1)			X	
7-01-2022	Gautes (4)	sonia q		X	Blanca elba valiente
	Tapabocas (1)			X	
12	Gautes (4)	sonia q		X	Blanca elba valiente
13	Tapabocas (1)			X	
13.	Gautes (4)	sonia q		X	Blanca elba valiente
	Tapabocas (1)			X	
14	Gautes (4)	sonia q		X	Blanca elba valiente
	Tapabocas (1)			X	

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>COMUNICACIÓN Y PROTECCIÓN</small> <small>Tecnología en Alimentos</small>	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, Wilson B. G. M. identificado con cedula de ciudadanía número 111277463 de Cartago declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 01-22.

PUNTO DE TRABAJO: Grid CARGO: Analista de datos

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
19-01-22	guantes 2	Sonia Pinto	x		Wilson B.
	guantes 4		x		
	topabacos 1		x		
21-01-22	topabacos 1	Sonia Pinto	x		Wilson B.
	guantes 4		x		
	guantes 5		x		
22-01-22	guantes 2	Sonia Pinto	x		Wilson B.
	topabacos 7		x		
	topabacos 1		x		
23-01-22	guantes 2	Sonia Pinto	x		Wilson B.
	guantes 4		x		
	guantes 4		x		
24-01-22	guantes 4	Sonia Pinto	x		Wilson B.
	topabacos 1		x		
	topabacos 1		x		
25-01-22	topabacos 1	Sonia Pinto	x	x	Wilson B.
	guantes 4		x	x	
	guantes 4		x	x	
26-01-22	guantes 4	Sonia Pinto	x	x	Wilson B.
	topabacos 1		x		
	topabacos 1		x		
27-01-22	topabacos 1				
	guantes				

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>TECNOLOGIA EN ALIMENTOS</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, Gellano Andree Ayudelo M. identificado con cedula de ciudadanía número 1117774165 de CARTAGO (CJ) declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 01-22.

PUNTO DE TRABAJO: CRUB CARGO: Ax. de dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
11-01-22	guantes (5)	Sonica Pinto		x	Gellano A.
	guantes (5)			x	
	topobocas (1)			x	
12-01-22	topobocas (1)	Sonica Pinto		x	Gellano A.
	guantes (4)			x	
13-01-22	guantes (4)	Sonica Pinto		x	Gellano A.
	topobocas 7.			x	
14-01-22	guantes 4	Sonica Pinto		x	Gellano A.
	guantes 7			x	
	topobocas 2			x	
15-01-22	topobocas 7	Sonica Pinto		x	Gellano A.
	guantes 4			x	
16-01-22	guantes 4	Sonica Pinto		x	Gellano A.
	topobocas 7			x	
17-01-22	guantes 2	Sonica Pinto		x	Gellano A.
	guantes 4			x	
	topobocas 7			x	
18-01-22	topobocas 7.				
	guantes 7.				

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S		CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)		REVISION 01	ST- SAS

Yo, Juliana Patricia Agudelo M. identificado con cedula de ciudadanía número 772774105 de Cartago (U) declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 01-2022.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: As. de diets.

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
01-01-22	guantes (4)	Sonia Pinto		x	Juliana
	tapabocas (2)			x	
02-01-22	guantes (3)	Sonia Pinto		x	Juliana
	tapabocas 1			x	
03-01-22	guantes (4)	Sonia Pinto		x	Juliana
	tapabocas 7			x	
04-01-22	guantes (4)	Sonia Pinto		x	Juliana
	tapabocas 7			x	
05-01-22	tapabocas 7	Sonia Pinto		x	Juliana
	guantes (3)			x	
	guantes (2)	Sonia Pinto		x	Juliana
06-01-22	guantes (4)			x	
	guantes (4)	Sonia Pinto		x	Juliana
	tapabocas 3			x	
07-01-22	tapabocas 7	Sonia Pinto		x	Juliana
	guantes (4)			x	
	guantes (2)	Sonia Pinto		x	Juliana
10-01-22	guantes (2)			x	
	guantes (4)	Sonia Pinto		x	Juliana

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS TONJA S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S		CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)		REVISION 01	ST-SAS

Yo, María Rodríguez - identificado con cedula de ciudadanía número 73280499 de Tunja declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año. Mes Enero 2022

PUNTO DE TRABAJO: CRIB - CARGO: Aux dieta

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
02-01/22	Guanter H4	Sonia P		X	María Rod
	Tapabocas 1			X	
03-01/22	Guanter H4	Sonia P		X	María R.
	Tapabocas 1			X	
04-01/22	Guanter H4	Sonia P		X	María Ros
	Tapabocas 1			X	
05-01/22	Guanter H4	Sonia P		X	María R
	Tapabocas 1			X	
06-01/22	Guanter H4	Sonia P		X	María Ros
	Tapabocas 1			X	
08-01/22	Guanter H4	Sonia P		X	María Ros
	Tapabocas 1			X	
09-01/22	Guanter H4	Sonia P		X	María Ros
	Tapabocas 1			X	
10-01/22	Guanter H4	Sonia P		X	María Ros
	Tapabocas 1			X	
11-01/22	Guanter H4	Sonia P		X	María Ros
	Tapabocas 1			X	

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

	SUMISERVI S.A.S.	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, Maria Edilma Rojas - identificado con cedula de ciudadanía número 23280499 de Tunja declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año .

PUNTO DE TRABAJO: CRIB - CARGO: _____

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
12-01	Guanter H4	Gonia P		X	Maria Rojas
	Tapabocas 1			X	
13-01	Guanter H4	Gonia P		X	Maria Rojas
	Tapabocas 1			X	
14-01	Guanter H4	Gonia P		X	Maria Rojas
	Tapabocas 1			X	
17-01	Guanter H4	Gonia P		X	Maria Rojas
	Tapabocas 1			X	
18-01	Guanter H4	Gonia P		X	Maria Rojas
	Tapabocas 1			X	
19-01	Guanter H4	Gonia P		X	Maria Rojas
	Tapabocas 1			X	
20-01	Guanter H4	Gonia P		X	Maria Rojas
	Tapabocas 1			X	
21-01	Guanter H4	Gonia P		X	Maria Rojas
	Tapabocas 1			X	
22-01	Guanter H4	Gonia P		X	Maria Rojas
	Tapabocas 1			X	

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S.SUMINISTROS Y SERVICIOS TONJA S.A.S.
Tecnología en Alimentos**SUMISERVI S.A.S**ENTREGA DE EPP POR
COLABORADOR
(SG-SST)CODIGO F-SG-
SST
ST-SAS 001PAGINA
1 DE 1

REVISION 01

ST- SAS

Yo, Maria E Rodriguez - identificado con cedula de ciudadanía número 23280498 Tunja declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año .

PUNTO DE TRABAJO: CRIB - CARGO: Aux limpieza

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
23-01/22	Guantes H4	Sonia P		X	Maria Ros
	Tapabocas 1			X	
24-01/22	Guantes H4	Sonia P		X	Maria Ros
	Tapabocas 1			X	
25-01/22	Guantes H4	Sonia P		X	Maria Ros
	Tapabocas 1			X	
27-01	Guantes H4	Sonia P		X	Maria Ros
	Tapabocas 1			X	
28-01	Guantes H4	Sonia P		X	Maria Ros
	Tapabocas 1			X	
29-01	Guantes H4	Sonia P		X	Maria Ros
	Tapabocas 1			X	
30-01	Guantes H4	Sonia P		X	Maria Ros
	Tapabocas 1			X	
31-01	Guantes H4	Sonia P		X	Maria Ros
	Tapabocas 1			X	

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

23280498


SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small>	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, Ana Carolina Forero identificado con cedula de ciudadanía número 40038775 de _____ declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año _____.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: Aux Dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
01/01/22	2 topabos 6 Guantes	Sonia Pinto		x	Ana Carolina
02/01/22	2 topabos 6 Guantes	Sonia Pinto		x	Ana Carolina
03/01/22	1 topabos 4 Guantes	Sonia Pinto		x	Ana Carolina
05/01/22	1 topabos 4 Guantes	Sonia Pinto		x	Ana Carolina
06/01/22	2 topabos 6 Guantes	Sonia Pinto		x	Ana Carolina
07/01/22	2 topabos 6 Guantes	Sonia		x	Ana Carolina
08/01/22	1 topabos 6 Guantes	Sonia		x	Ana Carolina
09/01/22	1 topabos 4 Guantes	Sonia Pinto		x	Ana Carolina
10/01/22	1 topabos 6 Guantes	Sonia Pinto		x	Ana Carolina
11/01/22	2 topabos 4 Guantes	Sonia Pinto		x	Ana Carolina
12/01/22	1 topabos 6 Guantes	Sonia		x	Ana Carolina
13/01/22	2 topabos 4 Guantes	Sonia		x	Ana Carolina
14/01/22	1 topabos 6 Guantes	Sonia		x	Ana Carolina
15/01/22	2 topabos 6 Guantes	Sonia		x	Ana Carolina
16/01/22	1 topabos 4 Guantes	Sonia		x	Ana Carolina
18/01/22	1 topabos 6 Guantes	Sonia		x	Ana Carolina
19/01/22	2 topabos 4 Guantes	Sonia		x	Ana Carolina
20/01/22	1 topabos 4 Guantes	Sonia		x	Ana Carolina
21/01/22	2 topabos 6 Guantes	Sonia		x	Ana Carolina

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S.	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Jenny cancelado identificado con cedula de ciudadanía número 1053611206 de Párida declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: crid CARGO: Aux de dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
24-01-22	guantes (M3)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
26-01-22	guantes (M3)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
27-01-22	guantes (M3)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
27-01-22	guantes (L3)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
28-01-22	guantes (M3)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
29-01-22	guantes (M3)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
30-01-22	guantes (M3)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
30-01-22	guantes (L1)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
31-01-22	guantes (M3)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
31-01-22	guantes (L1)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
01-02-22	guantes (M3)	Sonia Pinto		X	Jenny C.

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, Jenny Cancelado identificado con cedula de ciudadanía número 1053611206 de Pan de Azúcar declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: Cri6 CARGO: Aux de dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
05-01-22	guantes(M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
06-01-22	guantes(M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
07-01-22	guantes(M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
08-01-22	guantes(M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
09-01-22	guantes(M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
10-01-22	guantes(M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
11-01-22	guantes(M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
12-01-22	guantes(M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
13-01-22	guantes(M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
13-01-22	guantes de (C1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
15-01-22	guantes (M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
16-01-22	guantes (M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
17-01-22	guantes (M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
18-01-22	guantes (M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
19-01-22	guantes (M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
20-01-22	guantes (M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
21-01-22	guantes (M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
22-01-22	guantes (M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
23-01-22	guantes (M3)	Sonia Pinto		x	Jenny C.

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, Jenny Conceledo identificado con cedula de ciudadanía número 105361206 - de TUNJA declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: AUXILIAR DE DIETAS

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
05-01-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
06-01-22	tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
07-01-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
08-01-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
09-01-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
10-01-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
11-01-22	tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
12-01-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
13-01-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
15-01-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
16-01-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
17-01-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
18-01-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
19-01-22	tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
20-01-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
21-01-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
22-01-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
23-01-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.
24-01-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		x	Jenny C.

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS TECNOLÓGICOS</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S		CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)		REVISION 01	ST-SAS

Yo, Manuel Moreno G. - identificado con cedula de ciudadanía número 40639245 de Tunja declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año .

PUNTO DE TRABAJO: CRID - CARGO: Aux. Ditas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
02-01-22	Tapabocas 1	Sonia		x	Manuel
02-01-22	Guaantes M 3	Sonia		x	Manuel
03-01-22	Tapabocas 1	Sonia		x	Manuel
03-01-22	Guaantes M 3	Sonia		x	Manuel
03-01-22	Guaantes L 2	Sonia		x	Manuel
04-01-22	Tapabocas 1	Sonia		x	Manuel
04-01-22	Guaantes M 3	Sonia		x	Manuel
04-01-22	Guaantes L 2	Sonia		x	Manuel
05-01-22	Tapabocas 1	Sonia		x	Manuel
05-01-22	Guaantes M 3	Sonia		x	Manuel
06-01-22	Tapabocas 1	Sonia		x	Manuel
06-01-22	Guaantes M 3	Sonia		x	Manuel
07-01-22	Tapabocas 1	Sonia		x	Manuel
07-01-22	Guaantes M 3	Sonia		x	Manuel
08-01-22	Tapabocas 1	Sonia		x	Manuel
08-01-22	Guaantes 3	Sonia		x	Manuel
09-01-22	Tapabocas 1	Sonia		x	Manuel
09-01-22	Guaantes 3	Sonia		x	Manuel
10-01-22	Tapabocas 1	Sonia		x	Manuel

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>Tecnología en Alimentos</small>	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, Manuel Moreno G. identificado con cedula de ciudadanía número 40039745 de TUNJA declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: AUXILIAR DE DIETAS

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
10/01/22	Casaca M 5	Sandra		X	Manuel
11/01/22	Tapabocas 1	Sandra		X	Manuel
11/01/22	Casaca M 5	Sandra		X	Manuel
13/01/22	Tapabocas 1	Sandra		X	Manuel
13/01/22	Casaca M 5	Sandra		X	Manuel
13/01/22	Casaca L 2	Sandra		X	Manuel
14/01/22	Tapabocas 1	Sandra		X	Manuel
14/01/22	Casaca M 5	Sandra		X	Manuel
14/01/22	Casaca L 2	Sandra		X	Manuel
15/01/22	Tapabocas 1	Sandra		X	Manuel
15/01/22	Casaca M 5	Sandra		X	Manuel
15/01/22	Casaca L 2	Sandra		X	Manuel
16/01/22	Tapabocas 1	Sandra		X	Manuel
16/01/22	Casaca M 5	Sandra		X	Manuel
17/01/22	Tapabocas 1	Sandra		X	Manuel
17/01/22	Casaca M 5	Sandra		X	Manuel
17/01/22	Casaca L 2	Sandra		X	Manuel
18/01/22	Tapabocas 1	Sandra		X	Manuel
18/01/22	Casaca M 5	Sandra		X	Manuel

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>Tecnología en Alimentos</small>	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, Manuel Moreno identificado con cedula de ciudadanía número 40.039.746 de TUNJA declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: AUXILIAR DE DIETAS

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
18 01 22	Cuentas L 2	Sonia		X	Manuel
20 01 22	Tapabocas 1	Sonia		X	Manuel
20 01 22	Cuentas M 5	Sonia		X	Manuel
20 01 22	Cuentas L 2	Sonia		X	Manuel
21 01 22	Tapabocas 1	Sonia		X	Manuel
21 01 22	Cuentas M 5	Sonia		X	Manuel
22 01 22	Tapabocas 1	Sonia		X	Manuel
22 01 22	Cuentas M 5	Sonia		X	Manuel
23 01 22	Tapabocas 1	Sonia		X	Manuel
23 01 22	Cuentas M 5	Sonia		X	Manuel
24 01 22	Tapabocas 1	Sonia		X	Manuel
24 01 22	Cuentas M 5	Sonia		X	Manuel
24 01 22	Cuentas L 1	Sonia		X	Manuel
25 01 22	Tapabocas 2	Sonia		X	Manuel
25 01 22	Cuentas M 5	Sonia		X	Manuel
25 01 22	Cuentas L 2	Sonia		X	Manuel
26 01 22	Tapabocas 1	Sonia		X	Manuel
26 01 22	Cuenta M 5	Sonia		X	Manuel
26 01 22	Cuentas L 1	Sonia		X	Manuel

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>Trabajos en Altura</small>	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo: Hanuel Hanuel identificado con cedula de ciudadanía número 40039205 de TUNJA declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: AUXILIAR DE DIETAS

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LIBRAL	REPOSICION	
21 01 22	Tapabocas 1	Sania		x	Hanuel
27 01 22	Gacetas M 5	Sania		x	Hanuel
28 01 22	Tapabocas 1	Sania		x	Hanuel
	Gacetas M 5	Sania		x	Hanuel
	Gacetas L 2	Sania		x	Hanuel
29 01 22	Tapabocas 1	Sania		x	Hanuel
29 01 22	Gacetas M 5	Sania		x	Hanuel
30 01 22	Tapabocas 1	Sania		x	Hanuel
30 01 22	Gacetas M 5	Sania		x	Hanuel
31 01 22	Tapabocas 1	Sania		x	Hanuel
31 01 22	Gacetas M 5	Sania		x	Hanuel
31 01 22	Gacetas L 2	Sania		x	Hanuel
01 02 22	Tapabocas 1	Sania		x	Hanuel
01 02 22	Gacetas M 5	Sania		x	Hanuel
01 02 22	Gacetas L 2	Sania		x	Hanuel

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>Tecnología en Acción</small>	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, Paola B identificado con cedula de ciudadanía número 105239006 de TUNJA declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año ENEIO

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: AUXILIAR DE DIETAS

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LIBRAL	REPOSICION	
01-01-22	guantes M 5/2	SONIA P		-	Paola B.
	TAPABORRAS 2	SONIA P		-	Paola B.
02-01-22	guantes M 5/2	SONIA P		-	Paola B.
	TAPABORRAS 1	SONIA P		-	Paola B.
03-01-22	guantes M 6	SONIA P		-	Paola B.
	TAPABORRAS 1	SONIA P		-	Paola B.
	guantes chuchito	SONIA P	X	-	Paola B.
04-1-22	guantes M 4	SONIA P		X	Paola B.
	TAPABORRAS 1	SONIA P		X	Paola B.
07-1-22	guantes M 4	SONIA P		X	Paola B.
	TAPABORRAS 1	SONIA P		X	Paola B.
08-1-22	TAPABORRAS 1	SONIA P		X	Paola B.
	guantes M 4	SONIA P		X	Paola B.
09-1-22	guantes M 6	SONIA P		X	Paola B.
	TAPABORRAS 1	SONIA P		X	Paola B.
12-01-22	TAPABORRAS 1	SONIA P		X	Paola B.
	guantes M 6	SONIA P		X	Paola B.
13-01-22	guantes 1	SONIA P		X	Paola B.
	TAPABORRAS 1	SONIA P		X	Paola B.

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>Tecnología en Alimentos</small>	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, _____ identificado con cedula de ciudadanía número _____ de TUNJA declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año _____

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: AUXILIAR DE DIETAS

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
14-01-21	TAPABOCAL	SONIAP		X	Paalab
	GUANTES M 4	SONIAP		X	Paalab
15-01-21	TAPABOCAL	SONIAP		X	Paalab
	GUANTES M 6	SONIAP		X	Paalab
16-01-21	GUANTES M 4	SONIAP		X	Paalab
	TAPABOCAL	SONIAP		X	Paalab
17-01-21	TAPABOCAL	SONIAP		X	Paalab
	GUANTES M 6	SONIAP		X	Paalab
18-01-21	GUANTES M 5	SONIAP		X	Paalab
	TAPABOCAL	SONIAP		X	Paalab
19-01-21	GUANTES M 6	SONIAP		X	Paalab
	TAPABOCAL	SONIAP		X	Paalab
20-01-21	TAPABOCAL	SONIAP		X	Paalab
	GUANTES M 6	SONIAP		X	Paalab
22-01-21	GUANTES M 4	SONIAP		X	Paalab
	TAPABOCAL	SONIAP		X	Paalab
23-01-21	GUANTES M 6	SONIAP		X	Paalab
	TAPABOCAL	SONIAP		X	Paalab
24-01-21	GUANTES M 4	SONIAP		X	Paalab

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS TONCES S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, _____ identificado con cedula d ciudadanía número _____ declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año.

PUNTO DE TRABAJO: _____ - CARGO: _____

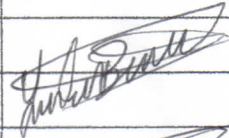
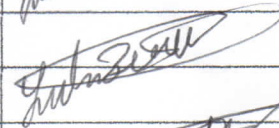
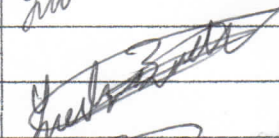
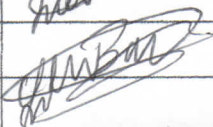
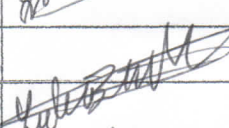
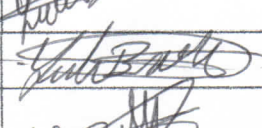
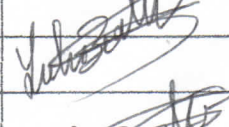
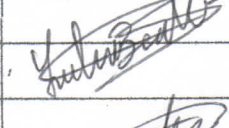
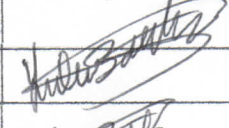
FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
24-01-22	TAPA BORAS 1	SoniAP		X	Pedra B.
25-01-22	TAPABORAS 1	SoniAP		X	Pedra B.
	guantes 4	SoniAP		X	Pedra B.
26-01-22	guantes L 2	SoniAP		X	Pedra B.
	guantes M 5	SoniAP		X	Pedra B.
	TAPABORAS 1	SoniAP		X	Pedra B.
27-01-22	TAPABORAS 1	SoniAP		X	Pedra B.
	guantes M 5	SoniAP		X	Pedra B.
	guantes L 4	SoniAP		X	Pedra B.
28-01-22	guantes M 4	SoniAP		X	Pedra B.
	TAPABORAS 1	SoniAP		X	Pedra B.
29-01-22	TAPABORAS 1	SoniAP		X	Pedra B.
	guantes M 6	SoniAP		X	Pedra B.
30-01-22	guantes M 6	SoniAP		X	Pedra B.
	TAPABORAS 1	SoniAP		X	Pedra B.

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>TECNOLOGIA EN ALIMENTOS</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, Yenly Somaira Basiga Martinez identificado con cedula de ciudadanía número 1020793464 de Bogota declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CRI B CARGO: AUX-DIETA

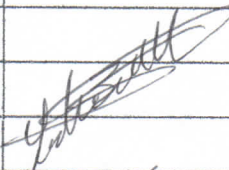
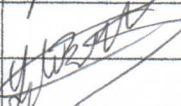
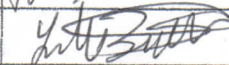
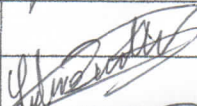
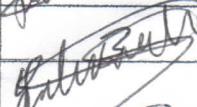
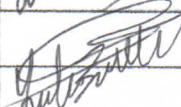
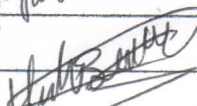
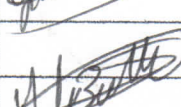
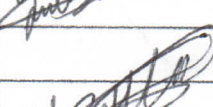
FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
1-01-2022	Guante (M 3)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (7)			X	
20-1-2022	Guantes (M 4)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (7)			X	
3-01-2022	Guantes (M 3)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (7)			X	
4-01-2022	Guantes (M 3)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (7)			X	
5-01-2022	Guantes (M 3)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (7)			X	
6-01-2022	Guantes M (3)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (7)			X	
8-01-2022	Guantes M (3)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (7)			X	
9-01-2022	Guantes M (3)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (7)			X	
10-01-2022	Guantes M (3)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas			X	

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>TECNOLOGIA EN ALIMENTOS</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, KenS Somaira Bosiga Martinez identificado con cedula de ciudadanía número 7026793464 de Bogota declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: AUX. DIETAS

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
11-07-2022	Gautes M(4)	Sonia Pinto		X	
	Gautes C(7)			X	
	Tapabocas (1)			X	
12-07-2022	Gautes M(3)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (1)			X	
13-07-2022	Tapabocas (1)			X	
14-07-2022	Gautes M(3)	Sonia Pinto		X	
	Gautes C(1)			X	
15-07-2022	Gautes M(3)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (1)			X	
16-07-2022	Gautes M(3)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (1)			X	
17-07-2022	Gautes M(2)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (1)			X	
18-07-2022	Gautes M(3)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (1)			X	
19-07-2022	Gautes M(5)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (1)			X	
	Gautes L(7)			X	

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS PARA LA INDUSTRIA</small> <small>Tecnología en Alimentos</small>	SUMISERVI S.A.S		CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)		REVISION 01	ST-SAS

Yo, Yeny Samanta Basiga Martinez identificado con cedula de ciudadanía número 70207934601 de Bogota declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: ALX DIETAS

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
20-01-22	Guantes M (3)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (1)			X	
21-01-22	Guantes M (3)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (1)			X	
22-01-22				X	
23-01-22				X	
24-01-22	Guantes M (3)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (1)			X	
25-01-22	Guantes M (3)	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas (1)			X	
	Guantes L (1)	Sonia Pinto		X	
26-01-22	Guantes M (2)			X	
	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	
27-01-22	Guantes M (3)			X	
	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	
28-01-22	Guantes M (3)			X	
	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	
29-01-22	Guantes M (2)			X	
	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>Productos y Servicios en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S.	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Claudia Domínguez identificado con cedula de ciudadanía número 40.038.273 de Tingo declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: _____ CARGO: _____

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
01-02-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
02-02-22	guantes	3M	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
02-2-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
02-2-22	guantes	2M	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
03-02-22	al 1B		marcapasa de			
01-02-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
12-02-22	guantes	3M	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
12-02-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
13-02-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
13-02-22	guantes	3M	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
14-02-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
14-02-22	guantes	4M	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
15-02-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
15-02-22	guantes	4M	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
16-02-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
16-02-22	guantes	4M	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
17-02-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
17-02-22	guantes	4M	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
18-02-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.




Yo, Claudia Domínguez identificado con cedula de ciudadanía número 46030275 de Guayaquil declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: _____ CARGO: _____

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
18-02-22	guantes	4 M	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
14-02-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
14-02-22	guantes	3 M	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
20-02-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
20-02-22	guantes	3 M	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
21-02-22	Desinfectante					
22-02-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
22-02-22	guantes	4 M	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
23-02-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
23-02-22	guantes	3 M	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
24-02-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
24-02-22	guantes	4 M	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
25-02-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
25-02-22	guantes	3 M	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
26-02-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
26-02-22	guantes	4 M	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
27-02-22	Desinfectante					
28-02-22	tapabocas	1	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez
28-02-22	guantes	3 M	Sonia Pinto		X	Claudia Domínguez

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>TECNOLOGÍA EN ALIMENTOS</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS


Yo, Jenny Paola cancelado corredor identificado con cedula de ciudadanía número 1053611206 de Paipa declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: Cr16 CARGO: Aux Dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
01-02-22	Guantes(M)	3	Sonia Pinto		X	Jenny C.
02-02-22	Guantes(M)	3	Sonia Pinto		X	Jenny C.
03-02-22	Guantes(M)	3	Sonia Pinto		X	Jenny C.
04-02-22	Guantes(M)	3	Sonia Pinto		X	Jenny C.
05-02-22	Guantes(M)	3	Sonia Pinto		X	Jenny C.
06-02-22	Guantes(M)	3	Sonia Pinto		X	Jenny C.
07-02-22	Guantes(M)	3	Sonia Pinto		X	Jenny C.
08-02-22	Guantes(M)	3	Sonia Pinto		X	Jenny C.
09-02-22	Guantes(M)	3	Sonia Pinto		X	Jenny C.
10-02-22	Guantes(M)	3	Sonia Pinto		X	Jenny C.
11-02-22	Descanso		—			—
12-02-22	Descanso		—			—
13-02-22	Guantes(M)	3	Sonia Pinto		X	Jenny C.
14-02-22	Guantes(M)	3	Sonia Pinto		X	Jenny C.
15-02-22	Guantes(M)	3	Sonia Pinto		X	Jenny C.
16-02-22	Guantes(M)	3	Sonia Pinto		X	Jenny C.
17-02-22	Guantes(M)	3	Sonia Pinto		X	Jenny C.
18-02-22	Guantes(M)	3	Sonia Pinto		X	Jenny C.
19-02-22	Guantes(M)	3	Sonia Pinto		X	Jenny C.

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

Como colaborador de la empresa **SUMISERVI S.A.S** declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>TECNOLOGIA EN ALIMENTOS</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Marivel Moreno Gutierrez identificado con cedula de ciudadanía número 40039745 de Tunja declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: Analista Dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
01-02-22	Tapabocas	1	Sonia P		x	Paul
01-02-22	Gaantes M	4	Sonia P		x	Paul
01-02-22	Gaantes L	1	Sonia P		x	Paul
02-02-22	Tapabocas	1	Sonia P		x	Paul
02-02-22	Gaantes M	3	Sonia P		x	Paul
03-02-22	Tapabocas	1	Sonia P		x	Paul
03-02-22	Gaantes M	4	Sonia P		x	Paul
04-02-22	Tapabocas	1	Sonia P		x	Paul
04-02-22	Gaantes M	4	Sonia P		x	Paul
05-02-22	Tapabocas	1	Sonia P		x	Paul
05-02-22	Gaantes M	5	Sonia P		x	Paul
05-02-22	Gaantes L	1	Sonia P		x	Paul
08-02-22	Gaantes M	5	Sonia P		x	Paul
08-02-22	Tapabocas	1	Sonia P		x	Paul
08-02-22	Gaantes L	2	Sonia P		x	Paul
10-02-22	Gaantes M	4	Sonia P		x	Paul
10-02-22	Tapabocas	1	Sonia P		x	Paul
11-02-22	Tapabocas	1	Sonia P		x	Paul
11-02-22	Gaantes M	4	Sonia P		x	Paul

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS TONTS S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S		CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)		REVISION 01	ST-SAS

Yo, Manuel Moreno Gutierrez identificado con cedula de ciudadanía número 40039245 de Tunja declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: Auxiliar Dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
11-02-22	Gaantes L	2	Sonia P		x	Manuel
12-02-22	tapabocas	1	Sonia P		x	Manuel
12-02-22	Gaantes L	2	Sonia P		x	Manuel
12-02-22	Gaantes M	4	Sonia P		x	Manuel
13-02-22	tapabocas	1	Sonia P		x	Manuel
13-02-22	Gaantes M	5	Sonia P		x	Manuel
14-02-22	tapabocas	1	Sonia P		x	Manuel
14-02-22	Gaantes L	2	Sonia P		x	Manuel
14-02-22	Gaantes M	5	Sonia P		x	Manuel
20-02-22	tapabocas	1	Sonia P		x	Manuel
20-02-22	Gaantes M	4	Sonia P		x	Manuel
21-02-22	tapabocas	1	Sonia P		x	Manuel
21-02-22	Gaantes M	5	Sonia P		x	Manuel
22-02-22	Gaantes M	5	Sonia P		x	Manuel
22-02-22	tapabocas	1	Sonia P		x	Manuel
23-02-22	tapabocas	1	Sonia P		x	Manuel
23-02-22	Gaantes M	5	Sonia P		x	Manuel
23-02-22	Gaantes L	1	Sonia P		x	Manuel
24-02-22	tapabocas	1	Sonia P		x	Manuel

Como colaborador de la empresa **SUMISERVI S.A.S** declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>SERVICIO DE PROTECCIÓN Y SALUD</small> 	SUMISERVI S.A.S		CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)		REVISION 01	ST-SAS

Yo, Flavio Moreno Contreras identificado con cedula de ciudadanía número 40039745 de tenja declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: As + Dtas

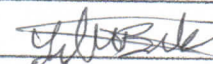

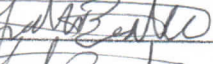
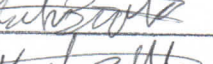
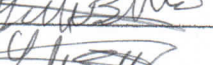
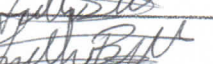
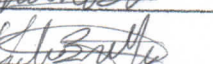
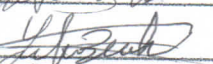
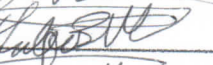

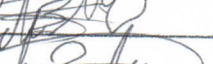
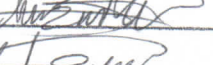
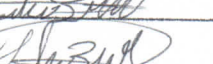
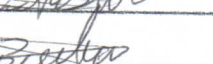
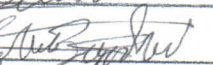
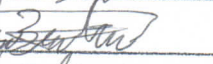
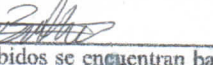
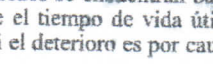

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
24-02-22	Gautes M	5	Sonia P		x	Manel
25-02-22	Tapabocas	1	Sonia P		x	Manel
25-02-22	Gautes M	5	Sonia P		x	Manel
25-02-22	Gautes L	2	Sonia P		x	Manel
25-02-22	Zapatos	1	Sonia P		x	Manel
26-02-22	Gautes M	5	Sonia P		x	Manel
26-02-22	Gautes L	2	Sonia P		x	Manel
26-01-22	Tapabocas	1	Sonia P		x	Manel
27-01-22	Tapabocas	1	Sonia P		x	Manel
27-01-22	Gautes M	5	Sonia P		x	Manel
27-01-22	Gautes L	2	Sonia P		x	Manel
01-03-22	Tapabocas	1	Sonia P		x	Manel
01-03-22	Gautes L	1	Sonia P		x	Manel
02-03-22	Tapabocas	1	Sonia P		x	Manel
02-03-22	Gautes M	5	Sonia P		x	Manel

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Geny Somaira Bosiga Martinez identificado con cedula de ciudadanía número 7020793464 de Bogotá declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: AUXILIAR DE DIETAS

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
1-02-2022	Guantes M	6 und	Sonia Pinto		X	
	Tapaboca	1 und	Sonia Pinto		X	
2-02-2022	Guantes M	3 und	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
3-02-2022	Guantes M	4 und	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
	Guante C	1 und	Sonia Pinto		X	
4-02-2022	Descanso		Sonia Pinto		X	
5-02-2022	Descanso		Sonia Pinto		X	
6-02-22	Guantes M	3 Pares	Sonia Pinto		X	
	Guantes N	1 Par	Sonia Pinto		X	
7	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
7-02-22	Guantes M	3 Pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
8-02-22	Guantes M	4 Pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
9-02-22	Guantes M	2 Pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
10-02-22	Guantes M	4 Pares	Sonia Pinto		X	

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>TECNOLOGIA EN ALIMENTOS</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Yeny Somaira Bosiga Martinez identificado con cedula de ciudadanía número 7020793464 de Bogota declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: ADJ. Dietas

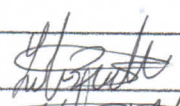
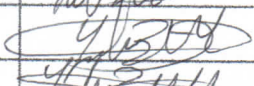

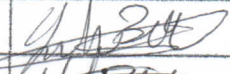
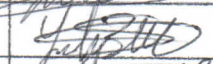
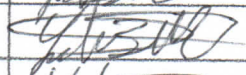
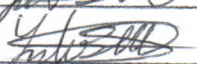


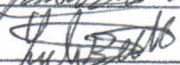
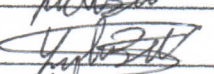

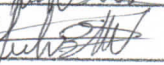
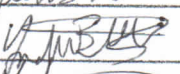
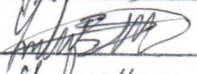
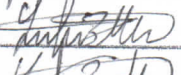

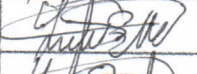
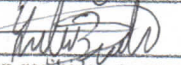
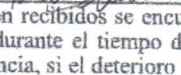
FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
10-02-22	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
	Guantes M	1 Par	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
11-02-22	Guante M	4 Pares	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
12-02-22	Guante M	2 Pares	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
13-02-22	Guante M	3 pares	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
14-02-22	Guantes M	4 pares	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
	Tapaboca	1 und	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
15-02-22	Guantes M	2 Pares	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
16-02-22	Guantes M	4 pares	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
17-02-22	Guantes M	5 pares	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
18-02-22	Guantes M	5 pares	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>
19-02-22	Guantes M	6 Pares	Sonia Pinto		X	<i>[Signature]</i>

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>PAÑOS Y SERVICIOS PARA EL</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Yeny Somaira Basiga M. identificado con cedula de ciudadanía número 1026793461 de Bogota declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: Aux Dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
19-02-22	Guantes M	2 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
20-02-22	Guantes M	2 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
21-02-22	Guantes M	5 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
22-02-22	Descanso	—	—	—	—	
23-02-22	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
	Guantes M	6 pares	Sonia Pinto		X	
24-02-22	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
	Guantes M	6 pares	Sonia Pinto		X	
25-02-22	Guantes M	5 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
	Zapatos	1 par	Sonia Pinto		X	
26-02-22	Guantes M	3 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
27-02-22	Guantes M	2 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
28-02-22	Guantes M	2 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	

Como colaborador de la empresa **SUMISERVI S.A.S** declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>Suministro de Materiales</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Quilona Andrea Agudelo M. identificado con cedula de ciudadanía número 717774165 de Cartago declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: GRUB Tinja CARGO: Ax. de dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
01-2-22	tapabocas	7.	Senia Pinto		x	Quilona A
	guantes M.	4.	Senia Pinto		x	Quilona A
	guantes L	7.	Senia Pinto		x	Quilona A
2-2-22	guantes M.	4	Senia Pinto		x	Quilona A
	tapabocas	7.	Senia Pinto		x	Quilona A
3-2-22	guantes M.	4.	Senia Pinto		x	Quilona A
	tapabocas	7.	Senia Pinto		x	Quilona A
4-2-22	guantes L	7.	Senia Pinto		x	Quilona A
	tapabocas	7.	Senia Pinto		x	Quilona A
	guantes M.	4.	Senia Pinto		x	Quilona A
5-2-22	tapabocas	7.	Senia Pinto		x	Quilona A
	guantes M.	5	Senia Pinto		x	Quilona A
6-2-22	tapabocas	7.	Senia Pinto		x	Quilona A
	guantes M.	4.	Senia Pinto		x	Quilona A
7-2-22	tapabocas	7.	Senia Pinto		x	Quilona A
	guantes M.	3.	Senia Pinto		x	Quilona A
8-2-22	tapabocas	7.	Senia Pinto		x	Quilona A
	guantes M	4.	Senia Pinto		x	Quilona A
	guantes L	7.	Senia Pinto		x	Quilona A

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>Tecnología en Manos</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Yuliana Andrea Agudelo M identificado con cedula de ciudadanía número 4772774105 de Cartago declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: GRUB CARGO: Ax. de dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
9-2-22	tapabocas	4.	Senia pinto		x	Yuliana A.
	guantes M	4.	Senia pinto		x	Yuliana A.
10-2-22	guantes M	3.	Senia pinto		x	Yuliana A.
	tapabocas	4.	Senia pinto		x	Yuliana A.
11-2-22	tapabocas	7.	Senia pinto		x	Yuliana A.
	guantes M	4.	Senia pinto		x	Yuliana A.
12-2-22	guantes M	5	Senia pinto		x	Yuliana A.
	tapabocas	7.	Senia pinto		x	Yuliana A.
13-2-22	guantes	4.	Senia pinto		x	Yuliana A.
	tapabocas	2.	Senia pinto		x	Yuliana A.
14-2-22	guantes M	4.	Senia pinto		x	Yuliana A.
	guantes L	7.	Senia pinto		x	Yuliana A.
	tapabocas	7.	Senia pinto		x	Yuliana A.
15-2-22	guantes M	3.	Senia pinto		x	Yuliana A.
	tapabocas	7.	Senia pinto		x	Yuliana A.
-	-	-	-			DESCANSO
17-2-22	guantes M	4.	Senia pinto		x	Yuliana A.
	tapabocas	7.	Senia pinto		x	Yuliana A.
18-2-22	guantes L	7	Senia pinto		x	Yuliana A.

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>Suministro de Materiales</small> 	SUMISERVI S.A.S		CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)		REVISION 01	ST-SAS

Yo, Galiana Andrea Agudelo M. identificado con cedula de ciudadanía número 7772774103 de Cartago declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: GRUB CARGO: As. Diéto

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
18-2-22	tapabocas	7.	Sonia Pinto		x	Galiana A
19-2-22	guantes L	2	Sonia Pinto		x	Galiana A
	guantes M	4.	Sonia Pinto		x	Galiana A
-	-	-	-			DESCONSO
-	-	-	-			DESCONSO
22-2-22	guantes L	2.	Sonia Pinto		x	Galiana A
	tapabocas	2.	Sonia Pinto		x	Galiana A
	guantes M	4.	Sonia Pinto		x	Galiana A
23-2-22	guantes L	2.	Sonia Pinto		x	Galiana A
	tapabocas	2.	Sonia Pinto		x	Galiana A
	guantes M	4.	Sonia Pinto		x	Galiana A
24-2-22	guantes M	4.	Sonia Pinto		x	Galiana A
	guantes L	2.	Sonia Pinto		x	Galiana A
	tapabocas	2.	Sonia Pinto		x	Galiana A
25-2-22	guantes L	2.	Sonia Pinto		x	Galiana A
	guantes M	2.	Sonia Pinto		x	Galiana A
	tapabocas	2.	Sonia Pinto		x	Galiana A
26-2-22	tapabocas	2.	Sonia Pinto		x	Galiana A
	guantes M	4.	Sonia Pinto		x	Galiana A

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>INDUSTRIAS AGROPECUARIAS</small> <small>Tecnología en Alimentos</small>	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Ana Carolina Forero identificado con cedula de ciudadanía número 40 028 775 de Tunga declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: C.R.D CARGO: Auxiliar de Dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
01/02/22	Utopa	1	Sonia Pinto		x	Ana Carolina Forero
01/02/22	Gauchos	6	Sonia Pinto		x	Ana Carolina Forero
02/02/22	Topobaco	2	Sonia Pinto		x	Ana Carolina Forero
02/02/22	Gauchos	4	Sonia Pinto		x	Ana Carolina Forero
03/02/22	Topobaco	2	Sonia Pinto		x	Ana Carolina Forero
03/02/22	Gauchos	6	Sonia Pinto		x	Ana Carolina Forero
04/02/22	Topobaco	2	Sonia Pinto		x	Ana Carolina Forero
04/02/22	Gauchos	2	Sonia Pinto		x	Ana Carolina Forero
05/02/22	Topobaco	2	Sonia Pinto		x	Ana Carolina Forero
05/02/22	Gauchos	4	Sonia Pinto		x	Ana Carolina Forero
06/02/22	Topobaco	1	Sonia Pinto		x	Ana Carolina Forero
06/02/22	Gauchos	6	Sonia Pinto		x	Ana Carolina Forero
07/02/22	Topobaco	2	Sonia Pinto		x	Ana Carolina Forero
07/02/22	Gauchos	6	Sonia		x	Ana Carolina Forero
08/02/22	Topobaco	2	Sonia		x	Ana Carolina Forero
08/02/22	Gauchos	4	Sonia		x	Ana Carolina Forero
09/02/22	Daga					Ana Carolina Forero
10/02/22	Topobaco	2	Sonia Pinto		x	Ana Carolina Forero
10/02/22	Gauchos	6	Sonia		x	Ana Carolina Forero

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>TECNOLOGIA EN ALIMENTOS</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, _____ identificado con cedula de ciudadanía número _____ de _____ declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año _____.

PUNTO DE TRABAJO: _____ CARGO: _____

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
11 02 22	Topobres	2	Sonia	x		Ana Carlina
11 02 22	Guantes	6	Sonia	x		Ana Carlina
12 02 22	Topobres	2	Sonia Pinto	x		Ana Carlina
12 02 22	Guantes	4	Sonia Pinto	x		Ana Carlina
13 02 22	Topobres	2	Sonia	x		Ana Carlina
13 02 22	Guantes		—			
14 02 22	Topobres	2	Sonia Pinto		x	Ana Carlina
14 02 22	Guantes	6	Sonia		x	Ana Carlina
15 02 22	Topobres	2	Sonia		x	Ana Carlina
15 02 22	Guantes	8	Sonia Pinto		x	Ana Carlina
16 02 22	Topobres	2	Sonia		x	Ana Carlina
16 02 22	Guantes	6	Sonia Pinto		x	Ana Carlina
17 02 22	Topobres	2	Sonia Pinto		x	Ana Carlina
17 02 22	Guantes	6	Sonia Pinto		x	Ana Carlina
18 02 22	Descans		—			
19 02 22	Descans		Sonia Pinto		x	Ana Carlina
20 02 22	Topobres	2	Sonia Pinto		x	Ana Carlina
20 02 22	Guantes	4	Sonia Pinto		x	Ana Carlina
21 02 22	Topobres	2	Sonia Pinto		x	Ana Carlina

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>PROYECTOS DE INGENIERIA Y MAQUINARIA</small> <small>Tecnología en Maquinas</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, _____ identificado con cedula de ciudadanía número _____ de _____ declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año _____.

PUNTO DE TRABAJO: _____ CARGO: _____

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
2202	Explotador	2	Santa Pinto		X	Ana Carolina Forero
2202	Guantes	4	Santa Pinto		X	Ana Carolina Forero
2302	Topo	1	Santa Pinto		X	Ana Carolina Forero
23	Guantes	6	Santa Pinto		X	Ana Carolina Forero
24	topo	2	Santa Pinto		X	Ana Carolina Forero
24	Guantes	4	Santa Pinto		X	Ana Carolina Forero
24	Explotador	1	Santa Pinto		X	Ana Carolina Forero
2502	topo	2	Santa Pinto		X	Ana Carolina Forero
2502	Guantes	6	Santa Pinto		X	Ana Carolina Forero
2602	topo	2	Santa Pinto		X	Ana Carolina Forero
2602	Guantes	6	Santa Pinto		X	Ana Carolina Forero
2702	Topo	2	Santa Pinto		X	Ana Carolina Forero
2702	Guantes	6	Santa Pinto		X	Ana Carolina Forero
-	-	-	-			-

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S.	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Paola Andrea Becerra identificado con cedula de ciudadanía número 1052390062 de Duitama declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CIIB CARGO: Aux dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
01-02-22	guante m	4	Sonia P		-	Paola B.
	TAPABORIAS	1	Sonia P		-	Paola B.
	guante L	1	Sonia P		-	Paola B.
02-02-22	guante m	4	Sonia P		-	Paola B.
	TAPABORIAS	1	Sonia P		-	Paola B.
03-02-22	TAPABORIAS	1	Sonia P		-	Paola B.
	guante m	6	Sonia P		-	Paola B.
	guante L	3	Sonia P		-	Paola B.
04-02-22	guante	4	Sonia P		-	Paola B.
	TAPABORIAS	1	Sonia P		-	Paola B.
	guante L	2	Sonia P		-	Paola B.
05-02-22	guante	7	Sonia P		-	Paola B.
	TAPABORIAS	1	Sonia P		-	Paola B.
06-02-22	guante L	1	Sonia P		-	Paola B.
	TAPABORIAS	1	Sonia P		-	Paola B.
07-02-22	guante L	1	Sonia P		-	Paola B.
	TAPABORIAS	1	Sonia P		-	Paola B.
08-02-22	guante	4	Sonia P		-	Paola B.
	TAPABORIAS	1	Sonia P		-	Paola B.

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S		CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)		REVISION 01	ST-SAS

Yo, Paola Becerra identificado con cedula de ciudadanía número 1052390062 de Duitama declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CIIB CARGO: AUX Dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
09-02-22	GUANTES	4	SONIAP		-	Paola B.
	TAPABOCAS	1	SONIAP		-	Paola B.
10-02-22	GUANTES	4	SONIAP		-	Paola B.
	GUANTES C	1	SONIAP		-	Paola B.
	TAPABOCAS	1	SONIAP		-	Paola B.
11-02-22	GUANTES	4	SONIAP		-	Paola B.
	TAPABOCAS	1	SONIAP		-	Paola B.
12-02-22	GUANTES	6	SONIAP		-	Paola B.
	TAPABOCAS	1-3	SONIAP		-	Paola B.
13-14	DESCANSANDO.					
15-02-22	TAPABOCAS	1	SONIAP		-	Paola B.
	GUANTES	5	SONIAP		-	Paola B.
16-02-22	GUANTES	4	SONIAP		-	Paola B.
	TAPABOCAS	1	SONIAP		-	Paola B.
17-02-22	GUANTES	4	SONIAP		-	Paola B.
	TAPABOCAS	1	SONIAP		-	Paola B.
18-02-22	GUANTES	6	SONIAP		-	Paola B.
	TAPABOCAS	1	SONIAP		-	Paola B.
19-02-22	GUANTES	4	SONIAP		-	Paola B.

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S		CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)		REVISION 01	ST-SAS

Yo, Paola Becerra Becerra identificado con cedula de ciudadanía número 1052390062 de Duitama declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022

PUNTO DE TRABAJO: _____ CARGO: _____

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
19-02-22	TAPABOCAS	1	SONIAP		-	Paola B
20-02-22	TAPABOCAS	1	SONIAP		-	Paola B
	GUANTES	6	SONIAP		-	Paola B
21-02-22	TAPABOCAS	1	SONIAP		-	Paola B
	GUANTES	4	SONIAP		-	Paola B
22-03-22	TAPABOCAS	1	SONIAP		-	Paola B
	GUANTES	5	SONIAP		-	Paola B
23-03-22	TAPABOCAS	1	SONIAP		-	Paola B
	GUANTES	3	SONIAP		-	Paola B
	GUANTES	6	SONIAP		-	Paola B
	ZAPATOS	1	SONIAP		-	Paola B
24-03-22	GUANTES	5	SONIAP		-	Paola B
	TAPABOCAS	1	SONIAP		-	Paola B
25-03-22	GUANTES	4	SONIAP		-	Paola B
	TAPABOCAS	1	SONIAP		-	Paola B
26-03-22	GUANTES	4	SONIAP		-	Paola B
	TAPABOCAS	3	SONIAP		-	Paola B
27-03-22	GUANTES	5	SONIAP		-	Paola B
28-03	TAPABOCAS	1	SONIAP		-	Paola B

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>Sumiservi Manizales</small>	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Blanca Elba Valiente P. identificado con cedula de ciudadanía número 24070451 de El Choque declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año _____.

PUNTO DE TRABAJO: _____ CARGO: _____

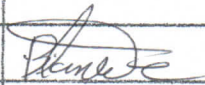
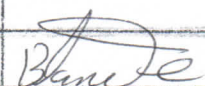
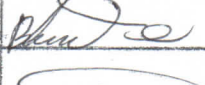
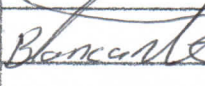
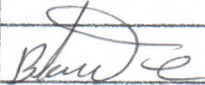
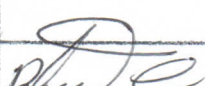
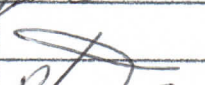
FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
3-02-22	Tapabocas	1	Sonia P.			Blanca E
	Gautes	4				
4-02-2022	Tapabocas	1	Sonia pinto			Blanca E
	Gautes	5				
5-02-2022	Tapabocas	1	Sonia pinto			Blanca E
	Gautes	4				
7-02-2022	Tapabocas	2	Sonia pinto			Blanca E
8-02-2022	Descanso		Descanso			
9-02-2022	Tapabocas	1	Sonia. pinto			Blanca E
	Gautes	5				
10-02-2022	Tapabocas	1	Sonia. pinto			Blanca E
	Gautes	4				
11-02-2022	Tapabocas	1	Sonia. pinto			Blanca E
	Gautes	5				
14-02-2022	Tapabocas	1	Sonia pinto			Blanca E
	Gautes	6				
15-02-2022	Tapabocas	2	Sonia P.			Blanca E
	Gautes	4				
16-02-2022	Tapabocas	1	Sonia. P			Blanca E

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>Industria de Maquinaria</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Blanca Elba Valiente identificado con cedula de ciudadanía número 24070451 de Siachoque declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año _____.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: Auxiliar Dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
17-02-2022	Guantes	6	Sonia Pinto			
	Tapabocas	1				
18-02-2022	Guantes	5	Sonia Pinto			
21	Guantes	4	Sonia Pinto			
	Tapabocas	1				
22-02-2022	Guantes	4	Sonia Pinto			
	Tapabocas	1				
23-02-22	Guantes	3	Sonia Pinto			
	Tapabocas	1				
24-02-22	Guantes	4	Sonia Pinto			
	Tapabocas	1				
28-02-22	Guantes	4	Sonia Pinto			
	Tapabocas	1				

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>Fundación Manizales</small>	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Sonia Pinto. identificado con cedula de ciudadanía número 52106191 de Bogotá. declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.


PUNTO DE TRABAJO: crib. CARGO: _____

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
1	topabacos	1	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>
2	topabacos	1	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>
3	topabacos	1	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>
4	topabacos	1	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>
7	guantes Munip	1	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>
8	topabacos	1	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>
9	topabacos	1	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>
10	topabacos	1	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>
11	topabacos	1	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>
14	topabacos	1	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>
15	topabacos	2	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>
16	topabacos	1	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>
17	topabacos	1	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>
18	topabacos	2	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>
19	topabacos	1	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>
21	topabacos	1	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>
22	topabacos	2	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>
23	topabacos	1	Sonia P		x	<i>Sonia P</i>

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

PUNTO DE TRABAJO: Crib. CARGO: _____

Como colaborador de la empresa **SUMISERVI S.A.S** declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS TONYS S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S		CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)		REVISION 01	ST-SAS

Yo, Claudio Domínguez identificado con cedula d ciudadanía número 40038 273 declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año.

PUNTO DE TRABAJO: crsb - CARGO: Aux Dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
01-03-22	tapubaca	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez
02-03-22	guante 3M	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez
02-03-22	tapubaca	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez
02-03-22	guante 4M	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez
03-03-22	tapubaca	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez
03-03-22	guante 3M	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez
04-03-22	tapubaca	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez
04-03-22	guante 3M	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez
05-03-22	tapubaca	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez
05-03-22	guante 3M	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez
06-03-22	tapubaca	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez
06-03-22	guante 3M	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez
07-03-22	guante 4M	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez
07-03-22	tapubaca	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez
08-03-22	tapubaca	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez
08-03-22	guante 3M	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez
09-03-22	Descanso	Sonia pinto			
10-03-22	tapubaca	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez
10-03-22	tapubaca	Sonia pinto		X	Claudio Domínguez

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS</small> Tecnología en Alimentos	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Claudia Dominguez identificado con cedula d ciudadanía número _____ declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año.

PUNTO DE TRABAJO: crib - CARGO: Aux. Dretas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
11-03-22	Tapaboca	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez
11-03-22	guantes 3	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez
12-03-22	tapaboca	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez
12-03-22	guantes 3	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez
13-03-22	Tapabocas	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez
13-03-22	guantes 4	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez
14-03-22	tapaboca	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez
14-03-22	guantes 3	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez
15-03-22	tapaboca	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez
15-03-22	guantes 3	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez
16-03-22	tapaboca	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez
16-03-22	guantes 3	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez
17-03-22	Tapaboca	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez
17-03-22	guantes 4	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez
18-03-22	Descaus				
14-03-22	Tapaboca	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez
19-03-22	guantes	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez
20-03-22	Tapaboca	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez
20-03-22	Tapaboca	Sonia pinto		X	Claudia Dominguez

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S.

Suministros y Servicios S.A.S.
Tecnología en Alimentos



SUMISERVI S.A.S

ENTREGA DE EPP POR
COLABORADOR
(SG-SST)

**CODIGO F-SG-
SST
ST-SAS 001**

**PAGINA
1 DE 1**

REVISION 01


ST-SAS

Yo, Cladys Dominguez identificado con cedula d ciudadanía número 40038273
declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año.

PUNTO DE TRABAJO: Crib - CARGO: Tonja

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
21-03-22	tapaboca	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
21-03-22	guantes 3	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
22-03-22	tapaboca	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
22-03-22	guantes 3	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
23-03-22	tapaboca	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
23-03-22	guantes 3	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
24-03-22	tapaboca	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
24-03-22	guantes 3	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
25-03-22	tapaboca	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
25-03-22	guantes 3	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
26-03-22	tapaboca	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
26-03-22	guantes 3	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
27-03-22	tapaboca	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
27-03-22	guantes 3	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
28-03-22	tapaboca	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
28-03-22	guantes 3	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
29-03-22	tapaboca	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
29-03-22	guantes 3	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
30-03-22	tapaboca	Sumapinto		X	Cladys Dominguez
30-03-22	guantes 3	Sumapinto		X	Cladys Dominguez

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS TONELAS</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Ana Carolina F identificado con cedula d ciudadanía número 40038770 declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB - CARGO: Aux de labo

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
0603	topobacos 2	Sonia		si	Ana Carolina F
0603	Gautes 4	Sonia		si	Ana Carolina F
0703	Topobacos 2	Sonia		si	Ana Carolina
	Gautes 4	Sonia		si	Ana Carolina
0703	topobacos 2	Sonia		si	Ana Carolina
	Gautes 6	Sonia		si	Ana Carolina
0803	topobacos 2	Sonia		si	Ana Carolina
	Gautes 3	Sonia		si	Ana Carolina
0903	topobacos 2	Sonia		si	Ana Carolina
	Gautes 6	Sonia		si	Ana Carolina
1003	topobacos 2			si	Ana Carolina
	Gautes 6	Sonia		si	Ana Carolina
1103	topobacos 2	Sonia		si	Ana Carolina F
	Gautes 4	Sonia		si	Ana Carolina
1203	topobacos 2	Sonia		si	Ana Carolina F
	Gautes 4	Sonia		si	Ana Carolina F
1303	-	-		-	Ana Carolina F
1403	-	-		-	Ana Carolina F
1503	topobacos 2	Sonia		x	Ana Carolina F

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS TONTO S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, Ana Carolina Borja identificado con cedula d ciudadanía número 400522775 declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año.

PUNTO DE TRABAJO: CR13 - CARGO: Aux dieto

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
15 03	Gaantes 4	Sonia		x	Ana Carolina Borja
16 03	topabacos 2	Sonia		x	Ana Carolina Borja
	Gaantes 4	Sonia		x	Ana Carolina Borja
17 03 22	topabacos	Sonia		x	Ana Carolina Borja
	Gaantes 4	Sonia		x	Ana Carolina Borja
18 03 22	topabacos 2	Sonia		x	Ana Carolina Borja
	Gaantes 4	Sonia		x	Ana Carolina Borja
19 03 22	topabacos 2	Sonia		x	Ana Carolina Borja
	Gaantes 4	Sonia		x	Ana Carolina Borja
20 03	topabacos 2	Sonia		x	Ana Carolina Borja
	Gaantes 6	Sonia		x	Ana Carolina Borja
21 03	topabacos 2	Sonia		x	Ana Carolina Borja
	Gaantes 4	Sonia		x	Ana Carolina Borja
22 03	topabacos 2	Sonia		x	Ana Carolina Borja
	Gaantes 4	Sonia			
23 03	Descanso				
24 03	topabacos 2			x	Ana Carolina Borja
	Gaantes 6			x	Ana Carolina Borja
25 03	2 topabacos			x	Ana Carolina Borja

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS ZONAS A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S.	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, Ana Carolina identificado con cedula d ciudadanía número 46531345 declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año.

PUNTO DE TRABAJO: CLUB - CARGO: Aux Dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
2503	Guantes 4	Santa Rita		x	Ana Carolina
2603	2 topabacos	Santa		x	Ana Carolina
	6 Guantes M	Santa P		x	Ana Carolina
2703	2 topabacos	Santa P		x	Ana Carolina
	Guantes	Santa P.		x	Ana Carolina
2803	1 topabacos	Santa P		x	Ana Carolina
	Guantes 4	Santa		x	Ana Carolina
2903	2 topabacos	Santa P.		x	Ana Carolina
	Guantes 6	Santa P.		x	Ana Carolina
3003	2 topabacos	Santa P.		x	Ana Carolina
	4 Guantes	Santa P		x	Ana Carolina
3103	2 topabacos	Santa P.		x	Ana Carolina
	Guante 17	Santa P		x	Ana Carolina

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.




Yo, Paola Becerra identificado con cedula de ciudadanía número 1052390062 de Duitama declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: Cibitunta CARGO: aux - Diet -

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
01-03-22	GUANTES M	4	SONIA P		-	Paola B
	TAPABOCAS	1	SONIA P		-	Paola B.
02-03-22	GUANTES M	4	SONIA P		-	Paola B
	TAPABOCAS	1	SONIA P		-	Paola B
	GUANTES L	2	SONIA P		-	Paola B
03-03-22	GUANTES L	4	SONIA P		-	Paola B
	TAPABOCAS	1	SONIA P		-	Paola B
03-03-22	TAPABOCAS	1	SONIA P		-	Paola B
	GUANTES L	2	SONIA P		-	Paola B
	GUANTES M	5	SONIA P		-	Paola B
04-03-22	GUANTES L	2	SONIA P		-	Paola B
	GUANTES M	4	SONIA P		-	Paola B.
	TAPABOCAS	1	SONIA P		-	Paola B.
05-03-22	GUANTES M	5	SONIA P		-	Paola B
	TAPABOCA	1	SONIA P		-	Paola B
	GUANTES L	2	SONIA P		-	Paola B.
06-03-22	GUANTES	5	SONIA P		-	Paola B
	TAPABOCA	1	SONIA P		-	Paola B
	GUANTES L	2	SONIA P		-	Paola B.

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>Servicio de Mantenimiento y Reparación</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Paola BECERRA B identificado con cedula de ciudadanía número 1052390067 de Duitama declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: Cibitunga CARGO: Aux Dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
07-03-22	DESCO-150					
08-03-22	guantest	5	sonia p		-	Paola-B.
	TAPABOCA	1	sonia p		-	Paola-B.
09-03-22	guantest	4	sonia p		-	Paola-B.
	TAPABOCAS	1	sonia p		-	Paola-B.
10-03-22	TAPABOCAS	1	sonia p		-	Paola-B.
	guantest	4	sonia p		-	Paola-B.
11-03-22	guantest	5	sonia p		-	Paola-B.
	guantest L	1	sonia p		-	Paola-B.
	TAPABOCA	1	sonia p		-	Paola-B.
12-03-22	guantest	5	sonia p		-	Paola-B.
	TAPABOCAS	1	sonia p		-	Paola-B.
13-03-22	TAPABOCA	1	sonia p		-	Paola-B.
	guantest	4	sonia p		-	Paola-B.
14-03-22	guantest M	6	sonia p		-	Paola-B.
	TAPABOCAS	1	sonia p		-	Paola-B.
15-03-22	TAPABOCAS	1	sonia p		-	Paola-B.
	guantest	1	sonia p		-	Paola-B.
	guantest C	1	sonia p		-	Paola-B.

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>Sumiservi S.A.S. es una empresa de Sumiservi S.A.S.</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Paola Becerra B. identificado con cedula de ciudadanía número 1052.390062 de Quitará, declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CIIB TUNTA CARGO: Aux Dictas.

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
16-03-22	GUANTE	6	Sonia P	-	-	Paola B.
	TAPABO	1	Sonia P	-	-	Paola B.
17-03-22	GUANTE	6	Sonia P	-	-	Paola B.
	TAPABO	1	Sonia P	-	-	Paola B.
18-19-20	DESCANSO					
21-03-22	TAPABO	1	Sonia P	-	-	Paola B.
	GUANTE	6	Sonia P	-	-	Paola B.
22-03-22	GUANTE	5	Sonia P	-	-	Paola B.
	TAPABO	1	Sonia P	-	-	Paola B.
23-03-22	GUANTE	4	Sonia P	-	-	Paola B.
	TAPABO	1	Sonia P	-	-	Paola B.
24-03-22	TAPABO	1	Sonia P	-	-	Paola B.
	GUANTE	4	Sonia P	-	-	Paola B.
25-03-22	GUANTE	6	Sonia P	-	-	Paola B.
	TAPABO	1	Sonia P	-	-	Paola B. <i>Manuela</i>
26-03-22	TAPABO	1	Sonia P	-	-	Paola B.
	GUANTE	4	Sonia P	-	-	Paola B.
27-03-22	TAPABO	1	Sonia P	-	-	Paola B.
	GUANTE	6	Sonia P	-	-	Paola B.

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>Suministro y Mantenimiento</small>	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Marcos Moreno Gutierrez identificado con cedula de ciudadanía número 40039745 de Tunga declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año _____.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: Aux Dtas.

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
01-03-22	tapabocas	1	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
01-03-22	Gautes M	5	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
02-03-22	tapaboca	1	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
02-03-22	Gautes M	5	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
03-03-22	tapabocas	1	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
03-03-22	Gautes M	5	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
04-03-22	tapaboca	1	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
04-03-22	Gautes M	5	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
04-03-22	Gautes L	2	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
05-03-22	tapaboca	1	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
05-03-22	Gautes M	5	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
05-03-22	Gautes L	1	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
06-03-22	tapabocas	1	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
06-03-22	Gautes M	5	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
07-03-22	tapaboca	1	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
07-03-22	Gautes M	5	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
09-03-22	Gautes M	4	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
09-03-22	Gautes L	1	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>
09-03-22	tapabocas	1	Sonia P		x	<i>[Firma]</i>

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>Transportes y Mantenimiento</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Martín Monro Gaitanier identificado con cedula de ciudadanía número 40039745 de declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CR10 CARGO: Aux Ditas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
10-03-22	tapabocas	1	Sonia P		X	Martín
10-03-22	Guantes M	3	Sonia P		X	Martín
11-03-22	tapabocas	1	Sonia P		X	Martín
11-03-22	Guantes M	4	Sonia P		X	Martín
12-03-22	tapabocas	1	Sonia P		X	Martín
12-03-22	Guantes M	5	Sonia P		X	Martín
13-03-22	tapabocas	1	Sonia P		X	Martín
13-03-22	Guantes M	4	Sonia P		X	Martín
13-03-22	Guantes L	1	Sonia P		X	Martín
14-03-22	tapabocas	1	Sonia P		X	Martín
14-03-22	Guantes M	4	Sonia P		X	Martín
15-03-22	tapabocas	1	Sonia P		X	Martín
15-03-22	Guantes M	3	Sonia P		X	Martín
17-03-22	tapabocas	1	Sonia P		X	Martín
17-03-22	Guantes M	3	Sonia P		X	Martín
18-03-22	tapabocas	1	Sonia P		X	Martín
18-03-22	Guantes M	5	Sonia P		X	Martín
19-03-22	tapabocas	1	Sonia P		X	Martín
19-03-22	Guantes M	3	Sonia P		X	Martín

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>Producción Manos</small>	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Maribel Moreno Gutierrez identificado con cedula de ciudadanía número 40039245 de Tunga declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PLUNTO DE TRABAJO: GR10 CARGO: Aux Ofas

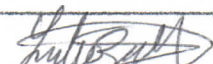
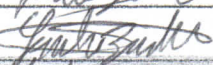
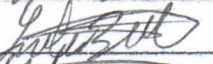

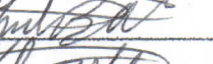

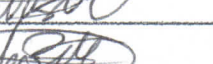
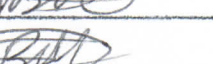
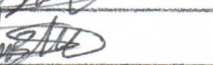


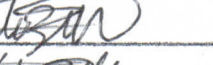
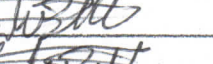
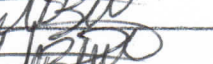


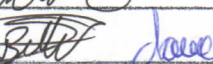
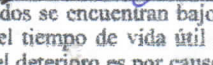
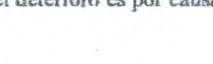

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
20 03 22	Tapabocas I	1	Sanja P		x	Maribel
20 03 22	Gautes M	4	Sanja P		x	Maribel
21 03 22	Tapabocas	1	Sanja P		x	Maribel
21 03 22	Gautes M	5	Sanja P		x	Maribel
22 03 22	Tapabocas	1	Sanja P		x	Maribel
22 03 22	Gautes	4	Sanja P		x	Maribel
23 03 22	Tapabocas	1	Sanja P		x	Maribel
23 03 22	Gautes M	4	Sanja P		x	Maribel
24 03 22	Tapabocas	1	Sanja P		x	Maribel
24 03 22	Gautes M	4	Sanja P		x	Maribel
25 03 22	Tapabocas	1	Sanja P		x	Maribel
28 03 22	Gautes M	4	Sanja P		x	Maribel
28 03 22	Tapabocas	1	Sanja P		x	Maribel
28 03 22	Gautes M	5	Sanja P		x	Maribel
28 03 22	Gautes L	3	Sanja P		x	Maribel
29 03 22	Tapabocas	1	Sanja P		x	Maribel
29 03 22	Gautes M	5	Sanja P		x	Maribel
29 03 22	Gautes L	3	Sanja P		x	Maribel

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS

Yo, Yeny Somaiza Bosigo Martinez identificado con cedula de ciudadanía número 1020793464 de Bogota declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB CARGO: AUX. DIETAS

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
1-03-22	Guantes M	7 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
2-03-22	Guantes M	3 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	2 und	Sonia Pinto		X	
3-03-22	Guantes M	5 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
4-03-22	Descanso	—	Sonia Pinto		X	
5-03-22	Descanso	—	Sonia Pinto		X	
6-03-22	Descanso	—	—		—	
7-03-22	Guantes M	3 Pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
8-03-22	Guantes M	3 Pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
9-03-22	Guantes M	3 Pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
10-03-22	Guantes M	2 Pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
11-03-22	Descanso	—	—		—	
12-03-22	Guantes M	2 Pares	Sonia Pinto		X	 

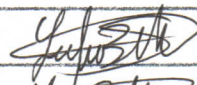
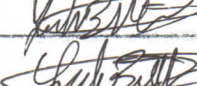
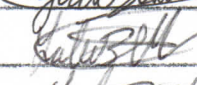
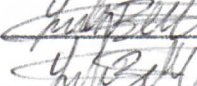
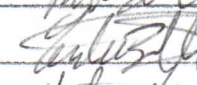
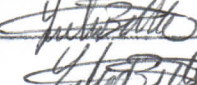
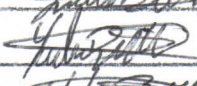
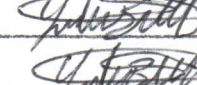
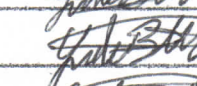
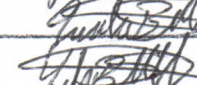
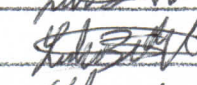
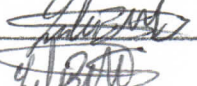
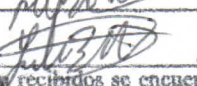
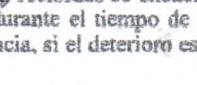




Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS


Yo, Somaira Bosiga Martinez identificado con cedula de ciudadanía número 1026793464 de Bogota declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB

CARGO: Aux. Di. etas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
12-03-22	Tapabocas	1und	Sonia Pinto		X	
13-03-22	Guanter M	3 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1und	Sonia Pinto		X	
14-03-22	Guanter M	3 pares	Sonia Pinto		X	
14-03-22	Tapabocas	1und	Sonia Pinto		X	
15-03-22	Guanter M	4 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1und	Sonia Pinto		X	
16-03-22	Guanter M	3 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1und	Sonia Pinto		X	
18-03-22	Guanter M	2 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1und	Sonia Pinto		X	
19-03-22	Guanter M	3 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1und	Sonia Pinto		X	
20-03-22	Guanter M	4 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1und	Sonia Pinto		X	
21-03-22	Guanter M	3 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1und	Sonia Pinto		X	
22-03-22	Guanter M	3 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1und	Sonia Pinto		X	

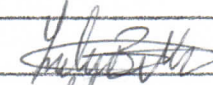
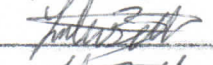
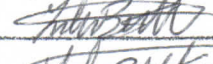
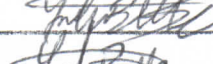
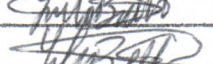

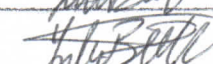
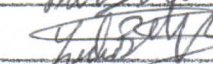
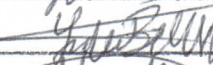
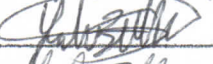

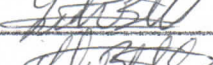
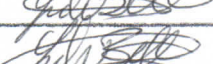
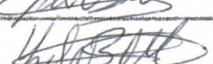
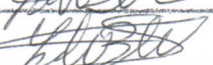
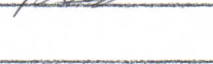
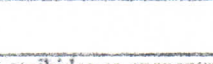
Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST-SAS


Yo, Yeny Somaira Bosiga Martinez identificado con cedula de ciudadanía número 7620793464 de Bogota declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB

CARGO: _____

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
23-03-22	Gauntes M	3 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
24-03-22	Gauntes M	3 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
25-03-22	Descanso	D	D	D	D	
26-03-22	Gauntes M	2 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
27-03-22	Gauntes M	3 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
28-03-22	Gauntes M	3 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
29-03-22	Gauntes M	3 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
30-03-22	Gauntes M	2 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	
31-03-22	Gauntes M	3 pares	Sonia Pinto		X	
	Tapabocas	1 und	Sonia Pinto		X	

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS ALIMENTARIOS S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S		CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)		REVISION 01	ST- SAS

Yo, Jenny Cancelado identificado con cedula d ciudadanía número 1053611206 declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año.

PUNTO DE TRABAJO: CN6 - CARGO: Aux Dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
03-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
04-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
05-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
06-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
07-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
08-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
09-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
10-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
11-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
12-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
13-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
14-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
15-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
16-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
17-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
18-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
18-03-22	guantes (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
19-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
20-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto
23-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny Pinto

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S		CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)		REVISION 01	ST- SAS

Yo, Jenny Cancelado identificado con cedula d ciudadanía número 1053611206 declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año.

PUNTO DE TRABAJO: Cri6 - CARGO: Aux. Detos

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
24-03-22	Tapabocas	Sonia Pinto		X	Jenny C.
25-03-22	Tapabocas	Sonia Pinto		X	Jenny C.
25-03-22	guantes (H3)	Sonia Pinto		X	Jenny C. <i>Jenny Cancelado</i>
26-03-22	guantes (H3)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
26-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
27-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
27-03-22	guantes (H3)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
28-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
28-03-22	guantes (H3)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
29-03-22	guantes (H3)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
29-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
30-03-22	guantes (H3)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
31-03-22	guantes (H3)	Sonia Pinto		X	Jenny C.
31-03-22	Tapabocas (1)	Sonia Pinto		X	Jenny C.

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS TONIS S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S		CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)		REVISION 01	ST-SAS

Yo, Heliana Bz. de la C identificado con cedula d ciudadanía número 1112774165 declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año.

PUNTO DE TRABAJO: GRUB - CARGO: As. de dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
1-3-22	guantes M3	Senia pinto		SP	Heliana Bz. de la C
					DESCANSO
2-3-22	guantes M4	Senia pinto		SP	Heliana Bz. de la C
	guantes L1	Senia pinto		SP	Heliana Bz. de la C
	tapabocas	Senia pinto		SP	Heliana Bz. de la C
3-3-22	guantes M4	Senia pinto		SP	Heliana Bz. de la C
	tapabocas 2	Senia pinto		SP	Heliana Bz. de la C
4-3-22	tapabocas 2	Senia pinto		SP	Heliana Bz. de la C
	guantes M4	Senia pinto		SP	Heliana Bz. de la C
5-3-22	guantes M5	Senia pinto		SP	Heliana Bz. de la C
	tapabocas 1	Senia pinto		SP	Heliana Bz. de la C
6-3-22	guantes M4	Senia pinto		SP	Heliana Bz. de la C
	tapabocas 2	Senia pinto		SP	Heliana Bz. de la C
7-3-22	tapabocas 2	Senia pinto		SP	Heliana Bz. de la C
	guantes L1	Senia pinto		SP	Heliana Bz. de la C
	guantes M3	Senia pinto		SP	Heliana Bz. de la C
8-3-22	guantes M3	Senia pinto		SP	Heliana Bz. de la C
	tapabocas 2	Senia pinto		SP	Heliana Bz. de la C

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S.	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, Helena Buitrago identificado con cedula d ciudadanía número 111774105 declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año.

PUNTO DE TRABAJO: GRUB - CARGO: As. dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
9-3-22	topabacos 2.	sonia pinto		SI	Helena Buitrago
	guantes M3	sonia pinto		SI	Helena Buitrago
					DESCANSO
					DESCANSO
					DESCANSO
13-3-22	guantes M4.	sonia pinto		SI	Helena Buitrago
	topabacos 7.	sonia pinto		SI	Helena Buitrago
14-3-22	guantes M4.	sonia pinto		SI	Helena Buitrago
	topabacos 7.	sonia pinto		SI	Helena Buitrago
15-3-22	topabacos 4.	sonia pinto		SI	Helena Buitrago
	guantes M4	sonia pinto		SI	Helena Buitrago
16-3-22	guantes M4.	sonia pinto		SI	Helena Buitrago
	topabacos 2.	sonia pinto		SI	Helena Buitrago
17-3-22	guantes M3	sonia pinto		SI	Helena Buitrago
	guantes L2.	sonia pinto		SI	Helena Buitrago
	topabacos 7.	sonia pinto		SI	Helena Buitrago
18-3-22	topabacos 2	sonia pinto		SI	Helena Buitrago
	guantes M4	sonia pinto		SI	Helena Buitrago
	guantes L2.	sonia pinto		SI	Helena Buitrago

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.


SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS TONIS S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS

Yo, Elene Pineda identificado con cedula d ciudadanía número 112774165 declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año.

PUNTO DE TRABAJO: GRUB - CARGO: As. prote


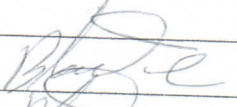
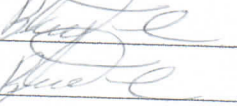
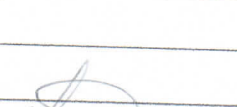
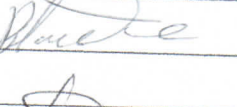
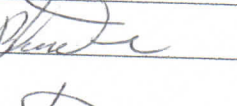
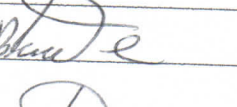
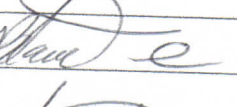
FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
19-3-22	guantes M4	Sonia pinto		Si	Elene P
	tapabocas 1	Sonia pinto		Si	Elene P
20-3-22	guantes M4	Sonia pinto		Si	Elene P
	tapabocas 2.	Sonia pinto		Si	Elene P
21-3-22	guantes M4	Sonia pinto		Si	Elene P
	tapabocas 1	Sonia pinto		Si	Elene P
22-3-22	tapabocas 1	Sonia pinto		Si	Elene P
	guantes M4	Sonia pinto		Si	Elene P
23-3-22	guantes L2	Sonia pinto		Si	Elene P
	tapabocas 2.	Sonia pinto		Si	Elene P
	guantes M3	Sonia pinto		Si	Elene P
24-3-22	guantes L2	Sonia pinto		Si	Elene P
	guantes M4	Sonia pinto		Si	Elene P
	tapabocas 7.	Sonia pinto		Si	Elene P
25	tapabocas 2	Sonia pinto		Si	Elene P
	guantes M3	Sonia pinto		Si	Elene P
26	guantes M3	Sonia pinto		Si	Elene P
27	guantes M3	Sonia pinto		Si	Elene P
	tapabocas 7.	Sonia pinto		Si	Elene P

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

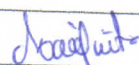
 SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small>	SUMISERVI S.A.S	CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)	REVISION 01	ST- SAS


Yo, Blanca Elba Alvarado identificado con cedula d ciudadanía número 24070151 declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB - CARGO: Auxiliar Dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
1-03-2022	Guantos (4)	Sonia p.m			
2-3-2022	Tapabocas (1)				
3-3-2022	Guantos (4)	Sonia			
	Tapabocas (1)	Sonia p.			
4-03-22	Guantos (5)	Sonia p.			
	Tapabocas (1)				
7-	Descanso				
8-03-22	Guantos (4)	Sonia p.			
9-03-22	Tapabocas (1)				
10-03-22	Guantos (4)	Sonia p.			
	Tapabocas (1)				
11-03-22	Guantos (3)	Sonia p.			
	Tapabocas (1)				
14-03-22	Guantos (4)	Sonia p.			
	Tapabocas (1)				
15-03-22	Guantos (3)	Sonia p.			
	Tapabocas (1)				
16-03-22	Guantos (5)	Sonia p.			
	Tapabocas (1)				

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.




SUMISERVI S.A.S. <small>SUMINISTROS Y SERVICIOS TONIS S.A.S.</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S		CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)		REVISION 01	ST-SAS

Yo, Blanca Valiente identificado con cedula d ciudadanía número 24070451 declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año.

PUNTO DE TRABAJO: CRIB - CARGO: Auxilio Dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
			LEGAL	REPOSICION	
17-03-22	Gautes negras Tapabocas (1)	Sonia p.			Blanca Valiente
18-03-22	Gautes (4) Tapabocas (1)	Sonia p.			Blanca Valiente
24-03-22	Gautes (5) Tapabocas (1)	Sonia p.			Blanca Valiente
25-03-22	Gautes (4)	Sonia p.			Blanca Valiente
28-03-22	Gautes (4) Tapabocas (1)	Sonia p.			Blanca Valiente
29-03-22	Gautes (5) Tapabocas (1)	Sonia pinto			Blanca Valiente
30-3-22	Gautes (4) Tapabocas (1)	Sonia pinto			Blanca Valiente
31-03-22	Gautes (4) Tapabocas (1)	Sonia pinto			Blanca Valiente

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S. <small>ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS</small> <small>Tecnología en Alimentos</small> 	SUMISERVI S.A.S		CODIGO F-SG-SST ST-SAS 001	PAGINA 1 DE 1
	ENTREGA DE EPP POR COLABORADOR (SG-SST)		REVISION 01	ST-SAS

Yo, Natalia Sarmiento identificado con cedula de ciudadanía número 1049654229 de Tunja declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año 2022.

PUNTO DE TRABAJO: CIB Tunja CARGO: AUX Dietas

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
01/03/22			Sonia Pinto			Descanso
02/03/22	Guantes	1(C)	Sonia Pinto	Si		Natalia S.S
03/03/22	Guantes	3(M)	Sonia Pinto	Si	—	Natalia S.S
04/03/22	Guantes	2(L)	Sonia Pinto	Si	—	Natalia S.S
05/03/22	Guantes	3(M)	Sonia Pinto	Si	—	Natalia S.S
06/03/22	Guantes	2(M)	Sonia Pinto	Si	—	Natalia S.S
07/03/22	Guantes	3(M)	Sonia Pinto	Si	—	Natalia S.S
08/03/22	Guantes	2(L)	Sonia Pinto	Si	—	Natalia S.S
09/03/22	Guantes	3(M)	Sonia Pinto	Si	—	Natalia S.S
10/03/22	Guantes	2(M)	Sonia Pinto	Si	—	Natalia S.S
11/03/22	Guantes	2(M)	Sonia Pinto	Si	—	Natalia S.S
12/03/22	Guantes	3(M)	Sonia Pinto	Si	—	Natalia S.S
13/03/22	Guantes	1(L)	Sonia Pinto	Si	—	Natalia S.S
14/03/22	—	—	—	—	—	Descanso
15/03/22	Guantes	2(L)	Sonia Pinto	Si		Natalia S.S
16/03/22	Guantes	3(M)	Sonia Pinto	Si		Natalia S.S
17/03/22	Guantes	1(L)	Sonia Pinto	Si		Natalia S.S
18/03/22	Guantes	2(M)	Sonia Pinto	Si		Natalia S.S
19/03/22	Guantes	1(C)	Sonia Pinto	Si		Natalia S.S <i>Changulito</i>

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

SUMISERVI S.A.S.

Tecnología en Alimentos

**SUMISERVI S.A.S**ENTREGA DE EPP POR
COLABORADOR
(SG-SST)**CODIGO F-SG-
SST
ST-SAS 001****REVISION 01****PAGINA
1 DE 1****ST-SAS**

Yo, Sonia Constanza Pinto identificado con cedula de ciudadanía número _____ de Bogotá. declaro que he recibido la siguiente dotación durante el año _____.

PUNTO DE TRABAJO: Crib. Tonya CARGO: Administrador

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	PERSONA QUE ENTREGA	DOTACION		FIRMA RECIBIDO
				LEGAL	REPOSICION	
2.03	topab.	2	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
3.03	topab.	1	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
4.03	Guay(M)	1	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
4.03	topab.	2	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
7.03	topab.	2	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
8.03	topab	2	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
9.03	topab	2	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
9.03	Guay (M)	2	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
10.03	topab.	1	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
11.03	topab	1	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
12.03	topab.	1	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
14.03	topab	1	Soniser		x	Sonia Pinto
15.03	topab	1	Soniser		x	Sonia Pinto
16.03	topab	1	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
17.03	topab	1	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
18.03	topab	1	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
18.03	Guay (M)	2	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
22.03	topab	1	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto
23.03	topab	1	Sonia Pinto		x	Sonia Pinto

Como colaborador de la empresa SUMISERVI S.A.S declaro que los elementos de protección recibidos se encuentran bajo mi responsabilidad por lo cual le daré el uso exclusivo para el desarrollo de mis funciones. Si durante el tiempo de vida útil mis elementos presentan desgaste de trabajo serán devueltos para su posterior cambio. En consecuencia, si el deterioro es por causa de mi descuido o pérdida autorizo el descuento de nómina.

