

	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO				Código: THM-FOR09		
					Versión: 1		
					Fecha: 26/01/2023		
					Página: 1 de 1		
DATOS DEL FUNCIONARIO							
NOMBRE:		Rita Bejarano					
CEDULA:		1072749321					
AREA:		Contabilidad					
CORREO CORPORATIVO:		rodriada24@gmail.com					
HORARIO DE CAMISA							
LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO		
GRIS	X	NEGRO	X	VINO TINTO	X	AZUL OSCURO	
AZUL REY	X	BEIGE	X				
DOTACIÓN						PANTALÓN CAMISA QUE PASEANTES	
FECHA ENTREGA:		2024-09-13					
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:		Ada Rodriguez	Area:	Logistica	FIRMA:	Ada Rodriguez	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:		Rita Bejarano	Area:	Contabilidad	FIRMA:	Rita	
OBSERVACIONES:		Shola					
FECHA DEVOLUCION:							
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:			Area:		FIRMA:		
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:			AREA:		FIRMA:		
OBSERVACIONES:							