*Resolución 299/11, Anexo*

# ENTREGA DE ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

(1) Razón Social: Secon Security Argentina SA | (2) C.U.I.T.: 30-67823854-9

(3) Dirección: Jose Roque Funes 1642 | (4) Localidad: CBA | (5) C.P.: 5002 | (6) Provincia: CBA

(7) Nombre y Apellido del Trabajador: Angela Franco | (8) D.N.I.: 44.350.790

(9) Descripción breve del puesto/s de trabajo en el/los cuales se desmpeña en trabajador:

(10) Elementos de protección personal, necesarios para el trabajador, según el puesto de trabajo:

| | (11) Producto | (12) Tipo // Modelo | (13) Marca | (14) Posee certificación SI // NO | (15) Cantidad | (16) Fecha de entrega | (17) Firma del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cholaco | Hombre-Reflex | Occlaim | Si | 1-L | 8-8-24 | Franco Arjona |
| 2 | Guante | Neopren-Frio | YSRD | NO | 1 | 8-8-24 | Franco Arjona |
| 3 | Guante | Pesquero | Bumperu | Si | 1 | 8-8-24 | Franco Arjona |
| 4 | Lentes | Protección | CIBUS | SI | 1 | 8-8-24 | Franco Arjona |
| 5 | Cuello | Polar | YSRD | NO | 1 | 8-8-24 | Franco Arjona |
| 6 | Gorro | Polar | YSRD | NO | 1 | 8-8-24 | Franco Arjona |
| 7 | Pantalon | Gris-Cargo | Bumperu | NO | 2-46 | 8-8-24 | Franco Arjona |
| 8 | Camisa | Gris M/L | Occlaim | NO | 2-42 | 8-8-24 | Franco Arjona |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |

(18) Información adicional:

Escaneado con CamScanner

*Resolución 299/11, Anexo I*

# ENTREGA DE ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

(1) Razón Social: Zeon Security Argentina S.A | (2) C.U.I.T.: 30-68823954-9

(3) Dirección: Calle Raquel Funes 1642 | (4) Localidad: CBA | (5) C.P.: 5009 | (6) Provincia: CBA

(7) Nombre y Apellido del Trabajador: Baldivieso Goli | (8) D.N.I.: 33.128.034

(9) Descripción breve del puesto/s de trabajo en el/los cuales se desempeña en trabajador:

(10) Elementos de protección personal, necesarios para el trabajador, según el puesto de trabajo:

| | (11) Producto | (12) Tipo // Modelo | (13) Marca | (14) Posee certificación SI // NO | (15) Cantidad | (16) Fecha de entrega | (17) Firma del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Campo | Gris - M/Largo | Oblaim | NO | 2-42 | 8-8-24 | |
| 2 | Chaleco | Naranja-reflet | Oblaim | Si | 1-L | 8-8-24 | |
| 3 | Guantes | Paquete | Pampero | Si | 1 | 8-8-24 | |
| 4 | Lentes | Protección | LIBUS | Si | 1 | 8-8-24 | |
| 5 | Guantes | Neopren-Fria | Yard | Si | 1 | 8-8-24 | |
| 6 | Gorra | Polar | Yard | NO | 1 | 8-8-24 | |
| 7 | Gorro | Polar | Yard | NO | 1 | 8-8-24 | |
| 8 | Pantalon | Pampero - Gris | Pampero | NO | 1-48 | 8-8-24 | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |

(18) Información adicional:

Escaneado con CamScanner

*Resolución 299/11, Anexo I*

# ENTREGA DE ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

(1) Razón Social: Ecom Security Argentina S.A | (2) C.U.I.T.: 30-67823954-9

(3) Dirección: Jose Hque Funes 1642 | (4) Localidad: CBA | (5) C.P.: 5009 | (6) Provincia: CBA

(7) Nombre y Apellido del Trabajador: Burgos Exequiel | (8) D.N.I.: 36.576.668

(9) Descripción breve del puesto/s de trabajo en el/los cuales se desempeña en trabajador:

(10) Elementos de protección personal, necesarios para el trabajador, según el puesto de trabajo:

| | (11) Producto | (12) Tipo // Modelo | (13) Marca | (14) Posee certificación SI // NO | (15) Cantidad | (16) Fecha de entrega | (17) Firma del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa | Gris M-Largo | Adlaim | NO | 2-42 | 8-8-24 | |
| 2 | Chaleco | Naranja-reflex | Adlaim | SI | 1-L | 8-8-24 | |
| 3 | Guantes | Pequeño | Pampero | Si | 1 | 8-8-24 | |
| 4 | Lentes | Protección | LIBUS | Si | 1 | 8-8-24 | |
| 5 | Guantes | Neopren-Frio | YSRD | NO | 1 | 8-8-24 | |
| 6 | Cuello | Polar | YSRD | NO | 1 | 8-8-24 | |
| 7 | Gorro | Polar | YSRD | NO | 1 | 8-8-24 | |
| 8 | Pantalon | Pampero | Pampero | NO | 1-46 | 8-8-24 | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |

(18) Información adicional:

Escaneado con CamScanner

*Resolución 299/11, Anexo I*

# ENTREGA DE ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

(1) Razón Social: SEGAR SECURITY ARGENTINA S.A | (2) C.U.I.T.: 30-67823954-9

(3) Dirección: JOSE ROQUE FUNES 1642 | (4) Localidad: CBA | (5) C.P: 5009 | (6) Provincia: CBA

(7) Nombre y Apellido del Trabajador: CAÑARI JAVIER | (8) D.N.I.: 36644138

(9) Descripción breve del puesto/s de trabajo en el/los cuales se desmpeña en trabajador:

(10) Elementos de protección personal, necesarios para el trabajador, según el puesto de trabajo:

| | (11) Producto | (12) Tipo // Modelo | (13) Marca | (14) Posee certificación SI // NO | (15) Cantidad | (16) Fecha de entrega | (17) Firma del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa | Gris M/L | Uniforme Arg | NO | 2-42 | 8-8-24 | |
| 2 | Chaleco | Naranja-reflex | Uniforme Arg | NO | 1-L | 8-8-24 | |
| 3 | Guantes | Objeto | Pampero | Si | 1 | 8-8-24 | |
| 4 | Lentes | Proteccion | LIBUS | Si | 1 | 8-8-24 | |
| 5 | Guantes | Neopren-Frio | Yard | Si | 1 | 8-8-24 | |
| 6 | Gorro | Polar | Yard | NO | 1 | 8-8-24 | |
| 7 | Gorro | Polar | Yard | NO | 1 | 8-8-24 | |
| 8 | Pantalon | Gris-Cargo | Acclaim | NO | 2-42 | 8-8-24 | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |

(18) Información adicional:

Escaneado con CamScanner

*Resolución 299/11, Anexo I*

# ENTREGA DE ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

(1) Razón Social: Ecor Security Argentina S.A | (2) C.U.I.T.: 30-67823954-9

(3) Dirección: José Roque Funes 1642 | (4) Localidad: CBA | (5) C.P.: 5009 | (6) Provincia: CBA

(7) Nombre y Apellido del Trabajador: Chocz Maximiliano | (8) D.N.I.: 33.927.247

(9) Descripción breve del puesto/s de trabajo en el/los cuales se desempeña en trabajador:

(10) Elementos de protección personal, necesarios para el trabajador, según el puesto de trabajo:

| | (11) Producto | (12) Tipo // Modelo | (13) Marca | (14) Posee certificación SI // NO | (15) Cantidad | (16) Fecha de entrega | (17) Firma del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa | Gris M-Larga | Oclaim | NO | 2-42 | 8-8-24 | |
| 2 | Chaleco | Naranja-reflec | Oclaim | Si | 1-L | 8-8-24 | |
| 3 | Guantes | Negro | Tauro | Si | 1 | 8-8-24 | |
| 4 | Lentes | Proteccion | LIBUS | Si | 1 | 8-8-24 | |
| 5 | Gorro | Neopren-Frio | York | NO | 1 | 8-8-24 | |
| 6 | Cuello | Polar | York | NO | 1 | 8-8-24 | |
| 7 | Gorra | Polar | York | NO | 1 | 8-8-24 | |
| 8 | Pantalon | Tauro-Gris | Tauro | NO | 2\|48 | 8-8-24 | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |

(18) Información adicional:

Escaneado con CamScanner

*Resolución 299/11, Anexo I*

# ENTREGA DE ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

(1) Razón Social: Secay Security Argentina SA | (2) C.U.I.T.: 30-67823954-9

(3) Dirección: Jose Roque Funes 1642 | (4) Localidad: CBA | (5) C.P.: 5009 | (6) Provincia: CBA

(7) Nombre y Apellido del Trabajador: Denis Gabriel | (8) D.N.I.:

(9) Descripción breve del puesto/s de trabajo en el/los cuales se desmpeña en trabajador.

(10) Elementos de protección personal, necesarios para el trabajador, según el puesto de trabajo:

| | (11) Producto | (12) Tipo // Modelo | (13) Marca | (14) Posee certificación SI // NO | (15) Cantidad | (16) Fecha de entrega | (17) Firma del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Chaleco | Nordo-Reflex | Acclaim | SI | 1-L | 8-8-24 | |
| 2 | Guante | Neopreno-Ftio | YARD | NO | 1 | 8-8-24 | |
| 3 | Guante | Vaqueta | Pampero | SI | 1 | 8-8-24 | |
| 4 | Lentes | Protección | Libus | SI | 1 | 8-8-24 | |
| 5 | Cuello | Polar | YARD | NO | 1 | 8-8-24 | |
| 6 | Gorro | Polar | YARD | NO | 1 | 8-8-24 | |
| 7 | Pantalon | Gris-Corge | Pampero | NO | 2/44 | 8-8-24 | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |

(18) Información adicional:

Escaneado con CamScanner

*Resolución 299/11, Anexo I*

# ENTREGA DE ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

(1) Razón Social: Ocean Security Argentina SA | (2) C.U.I.T.: 30-67823954-9

(3) Dirección: Jose Roque Funes 1642 | (4) Localidad: CBA | (5) C.P.: 5009 | (6) Provincia: CBA

(7) Nombre y Apellido del Trabajador: Flores Facundo | (8) D.N.I.: 41.041.829

(9) Descripción breve del puesto/s de trabajo en el/los cuales se desmpeña en trabajador:

(10) Elementos de protección personal, necesarios para el trabajador, según el puesto de trabajo:

| | (11) Producto | (12) Tipo // Modelo | (13) Marca | (14) Posee certificación SI // NO | (15) Cantidad | (16) Fecha de entrega | (17) Firma del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Chaleco | Naranjo-Reflex | Acloim | Si | 1-L | 8-8-24 | |
| 2 | Guante | Neopren-Frio | YARD | NO | 1 | 8-8-24 | |
| 3 | Guante | Descarte | Pampero | Si | 1 | 8-8-24 | |
| 4 | Lentes | Protección | LIBUS | Si | 1 | 8-8-24 | |
| 5 | Cuello | Polar | YARD | NO | 1 | 8-8-24 | |
| 6 | Gorro | Polar | YARD | NO | 1 | 8-8-24 | |
| 7 | Pantalon | Gris-Cargo | Pampero | NO | 2-54 | 8-8-24 | |
| 8 | Camisa | Gris-M-L | Acloim | NO | 2-52 | 8-8-24 | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |

(18) Información adicional:

Escaneado con CamScanner

# CONSTANCIA DE ENTREGA DE ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN RESOLUCIÓN 299/2011

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA: SECURITAS ARGENTINA S.A. | | SUPERVISOR: Sedan Judo | |
| CENTRO DE COSTO: 4647 | REQ. | SERVICIO: Lithos | |
| APELLIDO Y NOMBRE: Ramos Raque | | | |
| DNI Nro.: 37.962.133 | | Legajo: | |

Por la presente acuso recibo de los elementos de protección personal y uniformes que se enumeran más adelante.

**TOMO CONOCIMIENTO:** Asimismo que el elemento de seguridad deberá ser utilizado en forma obligatoria durante toda la jornada laboral mientras se mantengan las condiciones habituales de trabajo, o bien mientras se realice un trabajo que requiera su uso en forma temporal.

**QUEDO NOTIFICADO:** Que el uso de los elementos de protección personal y uniformes es obligatorio, de acuerdo con lo establecido en la Ley Nacional Nro. 19587 de Higiene y Seguridad en el Trabajo, sus decretos reglamentarios y las normativas legales vigentes a la fecha.

**ME COMPROMETO:** Además a mantener los elementos en buen estado de conservación y a notificar de inmediato a mis superiores de roturas, perdidas, desgaste excesivo, suciedad o cualquier otro inconveniente que se genera por el cual no pueda contar con la provisión necesaria para el desarrollo de mis tareas y solicitar la inmediata reposición del / los mismo/s.

La empresa se compromete a reponer el elemento de protección personal y/o uniformes cuando éste se deteriore por causa justificada.

**DEJO EXPRESA CONSTANCIA DE HABER RECIBIDO Y COMPRENDIDO TODAS LAS INSTRUCCIONES ADECUADAS PARA EL USO DE LOS ELEMENTOS DESCRIPTOS.**

| 1.4.24 | | Ramos Raque |
|---|---|---|
| Fecha | Firma | Aclaración |

R 24 PN RH 10 (Rev.3)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: Securitas | | CUIT: 30-67823954-9 | |
| Dirección: Jose Raque Ramos | Localidad: CBA | CP: 5000 | Prov: CBA |
| Nombre y Apellido: Ramos Raque | | DNI: 37.962.133 | |
| Descripción breve del puesto/s de trabajo en el/los cuales se desempeña el trabajador | | Elementos de protección personal necesarios para el trabajador según el puesto de trabajo: | |

| PRODUCTO | TIPO/MODELO | MARCA | POSEE CERTIFICACIÓN SI/NO | TALLE CANTIDAD | FECHA ENTREGA | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | Seguridad | Lidus | Si | 1 | 1-4-24 | |
| Protección auditiva | Tapon | Lidus | Si | 1 | 1-4-24 | |
| Protección visual | Lentes | Lidus | Si | 1 | 1-4-24 | |
| Protección Respiratoria | | | | | | |
| Guantes | Tejido | YAZD | NO | 1 | 1-4-24 | |
| Calzado | Borcego | Fricker | Si | 1-41 | 1-4-24 | |
| Campera abrigo | Nitidmotor | Aertico | Si | 1-M | 1-4-24 | |
| Pullover | Polar | YAZD | Si | 1-M | 1-4-24 | |
| Camisa | Gris M/L | Acebim | NO | 2-M | 1-4-24 | |
| Chomba | Gris M/L | Acebim | NO | 2-M | 1-4-24 | |
| Pantalón | Cargo | YAZD | No | 2-44 | 1-4-24 | |
| Chaleco reflectivo | Naranja | YAZD | Si | 1-L | 1-4-24 | |
| 1/2 Piel | Tejido | YAZD | Si | 1-L | 1-4-24 | |
| Cordinero | Nitidmotor | Aertico | Si | 1-L | 1-4-24 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Información adicional:

# CONSTANCIA DE ENTREGA DE ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN RESOLUCIÓN 299/2011

| | | |
|---|---|---|
| EMPRESA: SECURITAS ARGENTINA S.A. | | SUPERVISOR: SEDÁN JUAN M. |
| CENTRO DE COSTO: 4647 | REQ. 1084 | SERVICIO: ALLKEM |
| APELLIDO Y NOMBRE: POSTEMA ROBERTO FERNANDO | | |
| DNI Nro. 44015283 | | Legajo: |

Por la presente acuso recibo de los elementos de protección personal y uniformes que se enumeran más adelante.

**TOMO CONOCIMIENTO:** Asimismo que el elemento de seguridad deberá ser utilizado en forma obligatoria durante toda la jornada laboral mientras se mantengan las condiciones habituales de trabajo, o bien mientras se realice un trabajo que requiera su uso en forma temporal.

**QUEDO NOTIFICADO:** Que el uso de los elementos de protección personal y uniformes es obligatorio, de acuerdo con lo establecido en la Ley Nacional Nro. 19587 de Higiene y Seguridad en el Trabajo, sus decretos reglamentarios y las normativas legales vigentes a la fecha.

**ME COMPROMETO:** Además a mantener los elementos en buen estado de conservación y a notificar de inmediato a mis superiores de roturas, perdidas, desgaste excesivo, suciedad o cualquier otro inconveniente que se genera por el cual no pueda contar con la provisión necesaria para el desarrollo de mis tareas y solicitar la inmediata reposición del / los mismo/s.

La empresa se compromete a reponer el elemento de protección personal y/o uniformes cuando éste se deteriore por causa justificada.

**DEJO EXPRESA CONSTANCIA DE HABER RECIBIDO Y COMPRENDIDO TODAS LAS INSTRUCCIONES ADECUADAS PARA EL USO DE LOS ELEMENTOS DESCRIPTOS.**

| 07-12-23 | | Postema Fernando |
|---|---|---|
| Fecha | Firma | Aclaración |

R 24 PN RH 10 (Rev.3)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: SECURITAS ARGENTINA S.A. | | | CUIT: 30-67823954-9 |
| Dirección: José P. Fumes 1642 | Localidad: Córdoba | CP 5009 | Prov. Córdoba |
| Nombre y Apellido: Postema Roberto F. | | DNI: 44.015.283 | |
| Descripción breve del puesto/s de trabajo en el/los cuales se desempeña el trabajador | | Elementos de protección personal necesarios para el trabajador según el puesto de trabajo: | |

| PRODUCTO | TIPO/MODELO | MARCA | POSEE CERTIFICACIÓN SI/NO | TALLE CANTIDAD | FECHA ENTREGA | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | Protección | Libus | SI | 1 | 07/12/23 | |
| Protección auditiva | Tapón | Libus | SI | 1 | 07/12/23 | |
| Protección visual | Gafas | Libus | SI | 1 | 07/12/23 | |
| Protección Respiratoria | | | | | | |
| Guantes | Trabajo | Gaucho | NO | 1 | 07/12/23 | |
| Calzado | Bucego | Firestone | SI | 43 - 1 | 07/12/23 | |
| Campera abrigo | Alta Montaña | Yaes | NO | XL - 1 | 07/12/23 | |
| Pullover | B. Polar | Yaes | NO | XL - 1 | 07/12/23 | |
| Camisa | Trabajo | Yaes | NO | 48 - 2 | 07/12/23 | |
| Chomba | | | | | | |
| Pantalón | Trabajo | Pampero | NO | 50 - 2 | 07/12/23 | |
| Chaleco reflectivo | Reflex | Acclaim | NO | XL - 1 | 07/12/23 | |
| credencial | | | | | | |
| Credencial Galeno | | | | | | |
| Cuello | Polar | Yaes | NO | ST - 1 | 07/12/23 | |
| Guante | Neo. Polar | Yaes | NO | ST. 2 | 07/12/23 | |
| Capa | Lluvia | Gaucho | NO | XXL - 1 | 07/12/23 | |
| Jardinero | Térmico | Yaes | NO | XL - 1 | 07/12/23 | |
| Protector | Solar | Defenagro | SI | 1 | 07/12/23 | |
| P. Piel | Termica | Yaes | NO | XL - 1 | 07/12/23 | |
| Lápiz | Legial | Mivea | SI | 1 | 07/12/23 | |
| Botas | Lluvia | Omsú | SI | 43 - 1 | 07/12/23 | |
| Mentonera | P/casco | Libus | SI | ST - 1 | 07/12/23 | |
| Medias | Termicas | Yaes | NO | ST - 1 | 07/12/23 | |

Información adicional: Bolso Minero -

Escaneado con CamScanner

# CONSTANCIA DE ENTREGA DE ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN RESOLUCIÓN 299/2011

| | | |
|---|---|---|
| EMPRESA: SECURITAS ARGENTINA S.A. | | SUPERVISOR: SEDAN JUAN M. |
| CENTRO DE COSTO: 4647 | REQ. 1084 | SERVICIO: ALLKEM |
| APELLIDO Y NOMBRE: SORIANO ÁNGEL ALHI MOHAMED | | |
| DNI Nro. 37.642.635 | Legajo: | |

Por la presente acuso recibo de los elementos de protección personal y uniformes que se enumeran más adelante.

**TOMO CONOCIMIENTO:** Asimismo que el elemento de seguridad deberá ser utilizado en forma obligatoria durante toda la jornada laboral mientras se mantengan las condiciones habituales de trabajo, o bien mientras se realice un trabajo que requiera su uso en forma temporal.

**QUEDO NOTIFICADO:** Que el uso de los elementos de protección personal y uniformes es obligatorio, de acuerdo con lo establecido en la Ley Nacional Nro. 19587 de Higiene y Seguridad en el Trabajo, sus decretos reglamentarios y las normativas legales vigentes a la fecha.

**ME COMPROMETO:** Además a mantener los elementos en buen estado de conservación y a notificar de inmediato a mis superiores de roturas, perdidas, desgaste excesivo, suciedad o cualquier otro inconveniente que se genera por el cual no pueda contar con la provisión necesaria para el desarrollo de mis tareas y solicitar la inmediata reposición del / los mismo/s.

La empresa se compromete a reponer el elemento de protección personal y/o uniformes cuando éste se deteriore por causa justificada.

**DEJO EXPRESA CONSTANCIA DE HABER RECIBIDO Y COMPRENDIDO TODAS LAS INSTRUCCIONES ADECUADAS PARA EL USO DE LOS ELEMENTOS DESCRIPTOS.**

07-12-23 — Soriano Ali M.

Fecha — Firma — Aclaración

R 24 PN RH 10 (Rev.3)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: SECURITAS ARGENTINA S.A. | | | CUIT: 30-67823954-9 |
| Dirección: JOSE R. FUNES 1642 | Localidad: CÓRDOBA | CP 5009 | Prov. CÓRDOBA |
| Nombre y Apellido: SORIANO ÁNGEL ALHI M. | | DNI: 37.642.635 | |
| Descripción breve del puesto/s de trabajo en el/los cuales se desempeña el trabajador | | Elementos de protección personal necesarios para el trabajador según el puesto de trabajo: | |

| PRODUCTO | TIPO/MODELO | MARCA | POSEE CERTIFICACIÓN SI/NO | TALLE CANTIDAD | FECHA ENTREGA | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | PROTECCIÓN | LIBUS | SI | 1 | 07/12/23 | |
| Protección auditiva | TAPÓN | LIBUS | SI | 1 | 07/12/23 | |
| Protección visual | GAFAS | LIBUS | SI | 1 | 07/12/23 | |
| Protección Respiratoria | | | | | | |
| Guantes | TRABAJO | GAUCHO | NO | 1 | 07/12/23 | |
| Calzado | BORCEGO | FIRESTONE | SI | 38-1 | 07/12/23 | |
| Campera abrigo | ALTA MONT | YAPEYÚ | NO | M-1 | 07/12/23 | |
| Pullover | P. POLAR | YAPEYÚ | NO | M-1 | 07/12/23 | |
| Camisa | TRABAJO | YAPEYÚ | NO | 40.2 | 07/12/23 | |
| Chomba | | | | | | |
| Pantalón | TRABAJO | PAMPERO | NO | 40.2 | 07/12/23 | |
| Chaleco reflectivo | REFLEX | ACCLAIM | NO | M-1 | 07/12/23 | |
| credencial | | | | | | |
| Credencial Galeno | | | | | | |
| CUELLO | POLAR | YAPEYÚ | NO | ST-1 | 07/12/23 | |
| GUANTE | NEO. POLAR | YAPEYÚ | NO | ST-2 | 09/12/23 | |
| CAPA | LLUVIA | GAUCHO | NO | M-1 | 07/12/23 | |
| VESTIMENTA | TERMICO | YAPEYÚ | NO | M-1 | 07/12/23 | |
| PROTECTOR | SOLAR | DERMACLOS | SI NO | 1 | 07/12/23 | |
| P. PIEL | TERMICA | YAPEYÚ | NO | M-1 | 09/12/23 | |
| LAPIZ | LABIAL | NIVEA | SI NO | 1 | 07/12/23 | |
| BOTAS | LLUVIA | ONSÚ | SI | 38-1 | 07/12/23 | |
| MENTONERA | P/CASCO | LIBUS | SI | ST-1 | 07/12/23 | |
| MEDIAS | TÉRMICAS | YAPEYÚ | NO | ST-1 | 07/12/23 | |

Información adicional: Bolso Minero -

Escaneado con CamScanner

# CONSTANCIA DE ENTREGA DE ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN RESOLUCIÓN 299/2011

| | | |
|---|---|---|
| EMPRESA: SECURITAS ARGENTINA S.A. | | SUPERVISOR: SADON JUAN |
| CENTRO DE COSTO: 4647 | REQ. | SERVICIO: LITHOS |
| APELLIDO Y NOMBRE: Ziccotto Nicolas | | |
| DNI Nro.: 34.582.640 | Legajo: | |

Por la presente acuso recibo de los elementos de protección personal y uniformes que se enumeran más adelante.

**TOMO CONOCIMIENTO:** Asimismo que el elemento de seguridad deberá ser utilizado en forma obligatoria durante toda la jornada laboral mientras se mantengan las condiciones habituales de trabajo, o bien mientras se realice un trabajo que requiera su uso en forma temporal.

**QUEDO NOTIFICADO:** Que el uso de los elementos de protección personal y uniformes es obligatorio, de acuerdo con lo establecido en la Ley Nacional Nro. 19587 de Higiene y Seguridad en el Trabajo, sus decretos reglamentarios y las normativas legales vigentes a la fecha.

**ME COMPROMETO:** Además a mantener los elementos en buen estado de conservación y a notificar de inmediato a mis superiores de roturas, perdidas, desgaste excesivo, suciedad o cualquier otro inconveniente que se genera por el cual no pueda contar con la provisión necesaria para el desarrollo de mis tareas y solicitar la inmediata reposición del / los mismo/s.

La empresa se compromete a reponer el elemento de protección personal y/o uniformes cuando éste se deteriore por causa justificada.

**DEJO EXPRESA CONSTANCIA DE HABER RECIBIDO Y COMPRENDIDO TODAS LAS INSTRUCCIONES ADECUADAS PARA EL USO DE LOS ELEMENTOS DESCRIPTOS.**

| 1-4-24 | | Ziccotto Nicolas |
|---|---|---|
| Fecha | Firma | Aclaración |

R 24 PN RH 10 (Rev.3)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: SECURITAS ARGENTINA S.A. | | CUIT: 30-67823954-9 | |
| Dirección: Joaquin Lima | Localidad: CBA | CP 5009 | Prov. CBA |
| Nombre y Apellido: Ziccotto Nicolas | | DNI: 34.582.640 | |
| Descripción breve del puesto/s de trabajo en el/los cuales se desempeña el trabajador | | Elementos de protección personal necesarios para el trabajador según el puesto de trabajo: | |

| PRODUCTO | TIPO/MODELO | MARCA | POSEE CERTIFICACIÓN SI/NO | TALLE CANTIDAD | FECHA ENTREGA | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | PROTECCION | LIBUS | SI | 1 | 1-4-24 | |
| Protección auditiva | TAPON | LIBUS | SI | 1 | 1-4-24 | |
| Protección visual | LENTES | LIBUS | SI | 1 | 1-4-24 | |
| Protección Respiratoria | | | | | | |
| Guantes | Polar | YARD | NO | 1 | 1-4-24 | |
| Calzado | Funcional | Funcional | SI | 1-46 | 1-4-24 | |
| Campera abrigo | Negro A/M | ARTICO | SI | 1-XXL | 1-4-24 | |
| Pullover | Polar | YARD | SI | 1-XXL | 1-4-24 | |
| Camisa | GRIS M/L | YARD | NO | 2-54 | 1-4-24 | |
| Chomba | GRIS M/L | Acchim | NO | 2-XXL | 1-4-24 | |
| Pantalón | Cargo | Acchim | NO | 3-56 | 1-4-24 | |
| Chaleco reflectivo | UNIDAD | Acchim | SI | 1-XXL | 1-4-24 | |
| credencial | — | — | — | — | — | — |
| Credencial Galeno | ART | — | — | 1 | 1-4-24 | |
| Piel | Polar | YARD | SI | 1-XXL | 1-4-24 | |
| MEDIAS | TERMICAS | YARD | NO | 2 | 1-4-24 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Información adicional: