Anexo 6.

Personal Retirado

CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS NIT 901454513-3

Construcciones
CIVILES BURGOS S.A.S

Bogotá 01 de agosto de 2021

Señor

GIRALDO CARVAJAL DIEGO ALEJANDRO

E.S.M

Dando cumplimiento a lo establecido en el Código Sustantivo de Trabajo, articulo348 la resolución 2413 de 1979 en su artículo 6, la Resolución 1016 de 1989,artículo 10, parágrafo 1, se le hace entrega a través de esta comunicación la ordenpara la realización del examen médico de retiro, el cual debe hacerse en la empresa prestadora del servicio, ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS, ubicado en la calle80 N°54-19,

Tiene cinco (5) días hábiles de haberse retirado del proyecto para efectuarse este examen médico de retiro.

Si pasado este tiempo, usted no ha realizado este trámite, se entiende que renunciaal mismo.

Trabajador enterado

Diego Giraldo

DIEGO ALEJANDRO GIRALDO CARVAJAL
CC 1005926954

teléfono: 4939307 3217534107
Documentosobra7599@gmail.com
BOGOTA – COLOMBIA

CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS NIT 901454513-3

Construcciones
CIVILES BURGOS S.A.S

Bogotá, 01 Agosto 2021

PAZ Y SALVO DE LIQUIDACION DE CONTRATO DE OBRA

OBJETO: CONSTANCIA QUE RECIBÍ LOS PAGOS CORRESPONDIENTES A ELTIEMPO LABORADO EN LA EMPRESA

AYUDANTE DE OBRA
DIEGO ALEJANDRO GIRALDO
CC. 1005926954

Fecha De Inicio: 09/07/2021
Fecha De Terminación:01/08/2021

NOTA: por medio de la presente el contratista y el contratante se declaran a paz ysalvo por todo concepto.

Para constancia de lo anterior, se firma por las partes que intervinieron en el contratoa los (01) días del mes de agosto del 2021

Pompilio Rodriguez Burgos
cc. 74.333.979

POMPILIO RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL

Diego Giraldo

DIEGO GIRALDO
AYUDANTE DE OBRA

teléfono: 4939307 3217534107
Documentosobra7599@gmail.com
BOGOTA – COLOMBIA

CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS NIT 901454513-3

Construcciones
CIVILES BURGOS S.A.S

Bogotá 21 de agosto de 2021

Señor

RODRIGUEZ JIMENEZ IVAN FERNANDO

E.S.M

Dando cumplimiento a lo establecido en el Código Sustantivo de Trabajo, articulo348 la resolución 2413 de 1979 en su artículo 6, la Resolución 1016 de 1989,artículo 10, parágrafo 1, se le hace entrega a través de esta comunicación la ordenpara la realización del examen médico de retiro, el cual debe hacerse en la empresa prestadora del servicio, ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS, ubicado en la calle80 N°54-19,

Tiene cinco (5) días hábiles de haberse retirado del proyecto para efectuarse este examen médico de retiro.

Si pasado este tiempo, usted no ha realizado este trámite, se entiende que renunciaal mismo.

Trabajador enterado

Ivan Rodriguez.

IVAN FERNANDO RODRIGUEZ
CC 1002697615

teléfono: 4939307 3217534107
Documentosobra7599@gmail.com
BOGOTA – COLOMBIA

CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS NIT 901454513-3

Construcciones
CIVILES BURGOS S.A.S

Bogotá, 16 Agosto 2021

PAZ Y SALVO DE LIQUIDACION DE CONTRATO DE OBRA

OBJETO: CONSTANCIA QUE RECIBÍ LOS PAGOS CORRESPONDIENTES A ELTIEMPO LABORADO EN LA EMPRESA

AYUDANTE DE OBRA

IVAN FERNANDO RODRIGUEZ
CC 1002697615

Fecha De Inicio: 19/07/2021
Fecha De Terminación:21/08/2021

NOTA: por medio de la presente el contratista y el contratante se declaran a paz ysalvo por todo concepto.

Para constancia de lo anterior, se firma por las partes que intervinieron en el contratoa los (21) días del mes de agosto del 2021

Pompilio Rodriguez Burgos
cc. 74.333.979

Ivan Rodriguez.

POMPILIO RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL

IVAN FERNANDO RODRIGUEZ
AYUDANTE DE OBRA

teléfono: 4939307 3217534107
Documentosobra7599@gmail.com
BOGOTA – COLOMBIA

CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS NIT 901454513-3

Construcciones
CIVILES BURGOS S.A.S

Bogotá 04 de agosto de 2021

Señor

SABOGAL HOLGUIN MANUEL RICARDO

E.S.M

Dando cumplimiento a lo establecido en el Código Sustantivo de Trabajo, articulo348 la resolución 2413 de 1979 en su artículo 6, la Resolución 1016 de 1989,artículo 10, parágrafo 1, se le hace entrega a través de esta comunicación la ordenpara la realización del examen médico de retiro, el cual debe hacerse en la empresa prestadora del servicio, ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS, ubicado en la calle80 N°54-19,

Tiene cinco (5) días hábiles de haberse retirado del proyecto para efectuarse este examen médico de retiro.

Si pasado este tiempo, usted no ha realizado este trámite, se entiende que renunciaal mismo.

Trabajador enterado

MANUEL RICARDO SABOGAL
CC 1019036864

teléfono: 4939307 3217534107
Documentosobra7599@gmail.com
BOGOTA – COLOMBIA

BS

CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS NIT 901454513-3

Construcciones
CIVILES BURGOS S.A.S

Bogotá,04 Agosto 2021

PAZ Y SALVO DE LIQUIDACION DE CONTRATO DE OBRA

OBJETO: CONSTANCIA QUE RECIBÍ LOS PAGOS CORRESPONDIENTES A ELTIEMPO LABORADO EN LA EMPRESA

AYUDANTE DE OBRA

MANUEL RICARDO SABOGAL
CC 1019036864

Fecha De Inicio: 09/07/2021
Fecha De Terminación:04/08/2021

NOTA: por medio de la presente el contratista y el contratante se declaran a paz ysalvo por todo concepto.

Para constancia de lo anterior, se firma por las partes que intervinieron en el contratoa los (04) días del mes de agosto del 2021

Pompilio Rodriguez
Burgos
cc. 74.333.979

MANUEL RICARDO SABOGAL

REPRESENTANTE LEGAL

AYUDANTE DE OBRA

teléfono: 4939307 3217534107
Documentosobra7599@gmail.com
BOGOTA – COLOMBIA

CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS NIT 901454513-3

Construcciones
CIVILES BURGOS S.A.S

Bogotá 03 de mayo de 2021

Señor

GARCIA COGOLLO PORFIRIO ERNESTO

E.S.M

Dando cumplimiento a lo establecido en el Código Sustantivo de Trabajo, articulo348 la resolución 2413 de 1979 en su artículo 6, la Resolución 1016 de 1989,artículo 10, parágrafo 1, se le hace entrega a través de esta comunicación la ordenpara la realización del examen médico de retiro, el cual debe hacerse en la empresa prestadora del servicio, ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS, ubicado en la calle80 N°54-19,

Tiene cinco (5) días hábiles de haberse retirado del proyecto para efectuarse este examen médico de retiro.

Si pasado este tiempo, usted no ha realizado este trámite, se entiende que renunciaal mismo.

Trabajador enterado

Porfirio García

PORFIRIO ERNESTO GARCIA COGOLLO
CC 1038802785

teléfono: 4939307 3217534107
Documentosobra7599@gmail.com
BOGOTA – COLOMBIA

137

CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS NIT 901454513-3

Construcciones
CIVILES BURGOS S.A.S

Bogotá, 01 Agosto 2021

PAZ Y SALVO DE LIQUIDACION DE CONTRATO DE OBRA

OBJETO: CONSTANCIA QUE RECIBÍ LOS PAGOS CORRESPONDIENTES A ELTIEMPO LABORADO EN LA EMPRESA

AYUDANTE DE OBRA
PORFIRIO ERNESTO GARCIA COGOLLO
CC. 1038802785

Fecha De Inicio: 21/07/2021
Fecha De Terminación:01/08/2021

NOTA: por medio de la presente el contratista y el contratante se declaran a paz ysalvo por todo concepto.

Para constancia de lo anterior, se firma por las partes que intervinieron en el contratoa los (01) días del mes de agosto del 2021

Pompilio Rodriguez Burgos
CC. 74.333.979

POMPILIO RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL

Porfirio Garcia

PORFIRIO ERNESTO GARCIA
AYUDANTE DE OBRA

teléfono: 4939307 3217534107
Documentosobra7599@gmail.com
BOGOTA – COLOMBIA

CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS NIT 901454513-3

Construcciones
CIVILES BURGOS S.A.S

Bogotá 16 de agosto de 2021

Señor

RIAÑO CASAS YEFERSON CAMILO

E.S.M

Dando cumplimiento a lo establecido en el Código Sustantivo de Trabajo, articulo348 la resolución 2413 de 1979 en su artículo 6, la Resolución 1016 de 1989,artículo 10, parágrafo 1, se le hace entrega a través de esta comunicación la ordenpara la realización del examen médico de retiro, el cual debe hacerse en la empresa prestadora del servicio, ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS, ubicado en la calle80 N°54-19,

Tiene cinco (5) días hábiles de haberse retirado del proyecto para efectuarse este examen médico de retiro.

Si pasado este tiempo, usted no ha realizado este trámite, se entiende que renunciaal mismo.

Trabajador enterado

Yeferson Peña R.

YEFERSON CAMILO RIAÑO
CC 1019112704

teléfono: 4939307 3217534107
Documentosobra7599@gmail.com
BOGOTA – COLOMBIA

CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS NIT 901454513-3

Construcciones
CIVILES BURGOS S.A.S

Bogotá, 16 Agosto 2021

PAZ Y SALVO DE LIQUIDACION DE CONTRATO DE OBRA

OBJETO: CONSTANCIA QUE RECIBÍ LOS PAGOS CORRESPONDIENTES A ELTIEMPO LABORADO EN LA EMPRESA

AYUDANTE DE OBRA

YEFERSON CAMILO RIAÑO
CC 1019112704

Fecha De Inicio: 09/07/2021
Fecha De Terminación:16/08/2021

NOTA: por medio de la presente el contratista y el contratante se declaran a paz ysalvo por todo concepto.

Para constancia de lo anterior, se firma por las partes que intervinieron en el contratoa los (16) días del mes de agosto del 2021

Pompilio Rodriguez Burgos
cc. 74.333.979

POMPILIO RODRIGUEZ

REPRESENTANTE LEGAL

Yeferson Peña R.

YEFERSON CAMILO RIAÑO

AYUDANTE DE OBRA

teléfono: 4939307 3217534107
Documentosobra7599@gmail.com
BOGOTA – COLOMBIA

Anexo 7.

Capacitaciones

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S S T. "Protección cuando se Tenga la maquinaria"

FECHA: 3008-21 HORA INICIO: 7:00. HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	321 2016261.	
2.	Miller Franco	86006818.	P. P-99.	BOAL.	3226635819	
3	Wilson Torrecilla	72300871	P. P-99	BOAL.	3017019417	
4	Rafael Barrera	19.462556	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Burgos	Ayudante.	3143182794	
6	Franco Martínez	1148693406	C Burgos	Ayudante.	3123230165	Franco
7	Robinson Tigre.	1111263307	C. Burgos.	Ayudante.	3228809336	
8	Carlos Canon	7320878	C Burgos	Ayudante.	3206350889	Carlos Canon
9	Edgar Lara.	79062713	C. Burgos.	O Reial	3103425766	
10	Alfredo Lobo	14850250	C Burgos	Ayudante.		

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nova Niño FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T. "Protección cuando se tangrea la maquinaria"

FECHA: 30 08 21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2	Miller Franco	86006818.	P. P-99.	BOAL.	3226635819	
3	Wilbert Torrecilla	72300871	P. P-99.	BOAL.	3017019417	
4	Rafael Barrera	19467886	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Burgos	Ayudante.	3143182794	
6	Franco Martínez	1148693406	C Burgos	Ayudante.	3123230165	Franco
7	Robinson Tigre.	1111263307	C. Burgos.	Ayudante.	3228809336	
8	Carlos Carrón	7320378	C Burgos	Ayudante.	3206350589	Carlos carrón
9	Edgar Lara.	79062713	C. Burgos.	O Reial	3103425766	
10	Alfredo Lobo	14850250	C Burgos	Ayudante.	— o —	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nieto Niño

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: SST "Cuidado de Manos"

FECHA: 27.08.21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza	98467854	C Brigos.	Oficial	3142117075	
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072631	C. Brigos	Ayudante	3112125810	
4	Deibis Bruno	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001400	
5	Juan Lozo	1503200	C Brigos.	Ayudante	3143190876	
6	Celiano Gonzalez	80393114	C Brigos	Ayudante.	3125272840	
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C Brigos.	Ayudante.	3162378733	
8	William Castillo	1032425522	C Brigos.	Ayudante	3150338806	
9	Edilberto Barreto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Juan Nova Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: "SST" – "Cuidado de Manos"

FECHA: 26.08.21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza	93467857	C Brigos.	Oficial	3142117075	R. L
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072681	C. Brigos	Ayudante	3112129810	
4	Derbis Bruno	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001400	
5	Jhan Lugo	1503.200	C Brigos.	Ayudante	3143190876	
6	Celiano Gonzalez	80393114	C Brigos	Ayudante.	3125772840	
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C Brigos.	Ayudante.	3162378733	
8	William Castillo	1032425522	C. Brigos.	Ayudante	3150338806	
9	Edilberto Barreto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nova Nieto FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Brosegridad. " Desinfección Herramienta Mano."

FECHA: 26 08 21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2	Miller Franco	8600613.	P. P-99.	BOAL.	3226635819	
3	Wilson Torrenegra	72300871	P. P-99	BOAL.	3017019417	Wilson Torrenegra
4	Rafael Barrera	19462586	P. P-99	BOAL	3112968366	Rafael Barrera
5	Jonathan Romero	17366987	C Burgos	Ayudante.	3143182794	
6	Franco Martínez	1148693406	C Burgos	Ayudante.	3123230165	Franco
7	Robinson Tigua.	1111263307	C Burgos.	Ayudante.	3228809836	
8	Carlos Canon	73203878	C Burgos	Ayudante.	3206350589	Carlos Cañón
9	Edgar Lara.	79062713	C Burgos.	O Reial	3103425766	
10	Alfredo Lobo	14850250	C Burgos	Ayudante.	—0—	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Moreno

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
		VERSION 1
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: (X-08) Bioseguridad "Desinfección de Herramienta de Mano"

FECHA: 25-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2.	Miller Franco	8600613.	P. P-99.	BOAL.	3226635819	
3	Wilbert Torrenegra	72300871	P. P-99	BOAL.	3017019417	
4	Rafael Barrera	19467556	P. P-99	BOAL	3112968366	Rafael Barrera
5.	Jonathan Romero	17366987	C Burgos.	Ayudante.	3143182794	
6	Franco Martínez	1148693406	C Burgos	Ayudante.	3123230165	Franco
7	Robinson Tigre.	1111263307	C Burgos.	Ayudante.	3228809336.	
8	Carlos Canon	7320878	C Burgos	Ayudante.	3206350889	Carlos Cañon
9°	Edgar Lara.	79062213	C Burgos.	O Reial	3103425766.	
10	Alfredo Lobo	1143850250	C Burgos	Ayudante.		

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nova Nino

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005 VERSION 1
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad. "La Pandemia Continua"

FECHA: 24-08-21. HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2.	Miller Franco	8600613.	P. P-99.	BOAL.	3226635819	
3	Wilson Torrenegra	72300871.	P. P-99.	BOAL.	3017019417.	
4	Rafael Barrera	19.467556	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Borgos.	Ayudante.	3143182794	
6	Franco Martinez	1148693406	C Burgos	Ayudante.	3123230165.	Franco
7	Robinson Tigre.	1111263307	C. Burgos.	Ayudante.	3228809336.	
8	Carlos Canon	7320878	C Burgos	Ayudante	3206350689	Carlos canon.
9°	Edgar Tara.	79062713	C. Burgos.	O Reial	3103425766.	
10	Alfredo Lobo	14350250	C Burgos	Ayudante.	—	

NOMBRE FACILITADOR: Jair Nova Nino

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad. "La Pandemia Continua"

FECHA: 24/08/21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	93467854	C Brigos.	Oficial	3142117075	RL
2.	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072681	C Brigos	Ayudante	3112129510	
4	Deibi Bracho	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001400	
5	Juan Lugo	15028200	C Brigos.	Ayudante	3143190876	Juan Lugo
6	Celiano Gonzalez	80393114	C Brigos	Ayudante.	3125772640	
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C Brigos.	Ayudante	3162378733	
8	William Castillo	1032425522	C Brigos.	Ayudante	3150338906	
9	Estilbeto Barreto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Mesa N. SO FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: "SST" Cuidado con la Maquinaria"

FECHA: 210871. HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 1700

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Miller Franco	86006818	P-99	BOAL	3226633814	
2	Ivan Rodriguez	1002697615	C. Burgos	Ayudante	3168378733	
3	Celiano Gonzalez	80393114	C Burgos	Ayudante	3125272640	
4	Alirio Martinez	19448934	C Burgos	Ayudante	3103249631	
5	Yesid Martinez	1047485432	Burgos	Oficial	3176630199	
6	Manuel Salazar	1019036864	Buisol	Aydante	314867-7266	
7	Armando Gomez	79753514	Rental E.P	Operador	3105862292	
8	Alfredo Lobo	14850260	C. Burgos	Ayudante	3072075653	
9	Robinson Tique	1111263307	C Burgos	Ayudante	3208509336	
10	Jefferson Ricaurte	1019112704	C Burgos	Ayudante	3134540655	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nava Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T. " Proteccion Ocular"

FECHA: 20.08.21 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2	Miller Franco	8600618.	P. P-99.	BOAL.	3226635819	
3	Wilson Torrenegra	72300871	P. P-99	BOAL.	3017019417.	
4	Rafael Barrera	19467556	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Burgos.	Ayudante.	3143182794	
6	Franco Martínez	1148693406	C. Burgos	Ayudante.	3123230165.	Franco
7	Robinson Tique.	1111263307	C Burgos.	Ayudante.	3228809336.	
8	Carlos Canon.	7320878	C Burgos	Ayudante.	3206350589.	
9	Edgar Tara.	79062713	C Burgos.	O Reial	3103425766.	
10	Alfredo Lobo	1H350250	C Burgos	Ayudante.		

NOMBRE FACILITADOR: Julio Mario Niño

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: SST. "Protección Visual"

FECHA: 20 08 21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	93467854	C Brigos.	Oficial	314.211.7075	RL
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072681	C Brigos	Ayudante	3112129610	
4	Delbis Bracho	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001400	
5	Juan Lugo	15028200	C Brigos.	Ayudante.	3143190876	
6	Celiano Gonzalez	80393114	C Brigos	Ayudante.	3125772640	
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Brigos.	Ayudante.	3162378733	— o —
8	William Castillo	1032425522	C. Brigos.	Ayudante	3115033806	
9	Edilberto Barreto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	Edilberto Barreto
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Juan Vera Nieto

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T "Protección Visual"

FECHA: 20/08/21. **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Armando Gomez	79.783514	Rental E.P.	Operador.	3105862992.	
2	Cero Bolaños.	16381062.	Rental E.P.	Operador.	3148767937.	
3	Diego Sanchez.	1101.17.7132	Rental E.P.	Operador.	3208373191	
4	Jorid Martinez.	1047420432	C. Burgos.	Oficial	3176630189	x Jorid Martínez
5	Victor Castro.	3061434.	C. Burgos.	Ayudante.	3133798464.	x
6	Juan Carlos Florez	1187665223	C. Burgos.	Ayudante.	3125469359.	
7						
8						
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Juan Diego Nieto

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad "Distanciamiento Social."

FECHA: 200821 **HORA INICIO:** 17:00 **HORA FINALIZACION:** 19:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rafael Barrera	19.462556.	P. P-99	BOAL.	311.2968366.	x
2	Wilson Torrenegra.	72300.871.	P. P-99.	BOAL.	3017019417.	
3	Edwin Torres	80230517.	José Rodriguez	Pintor	3112410575.	Edwin Torres
4	Jhon Jairo Cetina	80014487	José Rodríguez	Pintor	3186607706	
5	Sergio Rojas	1026294982	José Rodriguez	Pintor.	3214416680	x
6	Miller Franco	86006818.	P- 99	BOAL.	3226638819	
7	Armando Gomez	79.253514	Rental	Operador.	3105862292	
8	Hevert Argarita	93129624.	P-99.	Inspector Obra.	3115399435	
9	Celiano Gonzalez	80393114.	C. Burgos	Ayudante	3125272640	x
10	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Burgos	Ayudante.	3162378733	x Ivan Rodriguez.

NOMBRE FACILITADOR: 190821 Jairo Nieto Nieto FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad - Prevencion en el Transporte Público

FECHA: 190821 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Armando Gomez	79.783514	Rental E.P.	Operador.	3105862992	
2	Ciro Bolaños.	16881062	Rental E.P.	Operador.	3148767937	
3	Diego Sanchez.	1101.177182	Rental E.P.	Operador.	3208373191	
4	Jose d Martinez.	1047430432	C Burgos.	Oficial	3176630129	
5	Victor Castro.	3061434	C Burgos.	Ayudante.	3133798464	
6	Juan Carlos Florez	1187665223	C Burgos.	Ayudante.	3125469359	
7						
8						
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nova Nuño

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: "Bioseguridad - Prevencion en el Trampote Publico"

FECHA: 190821 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 07:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2	Miller Franco	8600618.	P. P-99.	BOAL.	3216635819	
3	Wilbor Torchegra	72300871	P. P-99	BOAL.	3017019417	
4	Rafael Barrera	19.462556	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Borgos.	Ayudante.	3143182794	
6	Franco Martinez	1148693406	C Borgos	Ayudante.	3123230165	Franco
7	Robinson Tigre.	1111263307	C Borgos.	Ayudante.	3228509336	
8	Carlos Carron	73209278	C Borgos	Ayudante	3206350889	
9	Edgar Lara.	79062713	C Borgos.	O Reial	3103425766	
10	Alfredo Lobo	14850250	C Borgos	Ayudante.		

NOMBRE FACILITADOR: Juan Nieto

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
		VERSION 1
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad "Prevención en el Transporte Público"

FECHA: 19.08.21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	93467854	C Brigos.	Oficial	3142117075	
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072681	C Brigos	Ayudante	3112129810	
4	Delbis Briceño	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001400	
5	Jhan Lugo	15028200	C Brigos	Ayudante.	3143190876	
6	Celiano Gonzalez	80393114	C Brigos	Ayudante.	3125772640	
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Brigos.	Ayudante.	3162378733	
8	William Castillo	1032425522	C Brigos.	Ayudante	3115033806	
9	Edilberto Barreto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Niño

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad "Distanciamiento Social"

FECHA: 19-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rafael Barrera	19.461556.	P. P-99	BOAL.	3112968366.	
2	Wilson Torrenegra	72300.871.	P. P-99.	BOAL.	3017019417.	
3	Edwin Torres	80230517.	José Rodriguez	Pintor	3112410575.	Edwin Torres
4	Jhon Jairo Cetina	80014487	José Rodriguez	Pintor	3186607706	
5	Sergio Rojas	1026294982	José Rodriguez	Pintor.	3214416080	
6	Miller Franco	8600681 8.	P- 99	BO AL.	3226638316	
7	Armando Gomez	79.753514	Rental	Operador.	3105862292	
8	Hevert Argarita	93129624.	P-99.	Inspector Obra.	3145399435	
9	Celiano Gonzalez	80393114.	C. Burgos	Ayudante	3125272640	
10	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Burgos	Ayudante.	3162378733	Ivan Rodriguez.

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nava Nieto

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad "Distanciamiento Social"

FECHA: 19-06-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rafael Barrera	19461556.	P. P-99	BOAL.	311.2968366.	
2	Wilson Torrnegra.	72300.871.	P. P-99.	BOAL.	301.7019417.	
3	Edwin Torres	80230517.	José Rodriguez	Pintor	3112410575.	Edwin Torres
4	Jhon Jairo Cetina	80014487	José Rodríguez	Pintor	3186607706	
5	Sergio Rojas	1026294982	José Rodriguez	Pintor.	3214416680	
6	Miller Franco	8600618.	P- 99	BO AL.	3226638819	
7	Armando Gomez	79753514	Rental	Operador.	3105862092	
8	Hevert Argarita	93129624.	P-99.	Inspector Obra.	3115399435	
9	Celiano Gonzalez	80393114.	C. Burgos	Ayudante	3125372640	
10	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Burgos	Ayudante.	3162378733	Ivan Rodriguez.

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Niño

FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: S.S.T. "Riesgo Mecánico"

FECHA: 18-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

N	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	98467854	C Bugos.	Oficial.	3141110025.	RL
2	Walter Bolivar.	1019.072681	C Bugos	Ayudante.	3112129610	
3	Debis Bracho.	1034316813	C Bugos	Ayudante	3107001407	
4	Juan Lugo.	15018200	C Bugos	Ayudante	3143190896.	
5	Porfirio Garaá	1038802785	C Bugos	Ayudante.	3222785019.	
6	Jefferson Cubillos	1054549610	C Bugos	Ayudante.	3223041912	
7	Vitaliano Franco	13705959	(C Bugos) P-99	BOAL.	3212016261	
8	Jonathan Romero.	17366987	C Bugos	Ayudante.	3143183791	
9	Ciro A. Bolaños	16881062	Rental	Operador	3118767937	
10	Miller Franco.	86006812	P-99.	BOAL	3226635819	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nava Nino FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: S S T " Riesgo Mecánico"

FECHA: 18-03-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 12:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Armando Gomez	79783514	Rental E.P.	Operador	3105862799	
2	Celiano Gonzalez	80393114	C. Burgos	Ayudante	3125272640	
3	Julian Fajardo	1101178764	Rental E.P.	Operador	3125918374	
4	William Castillo	1032425522	C. Burgos	Ayudante	3115033806	
5	Jefferson Camilo Riano	1019112904	C. Burgos	Ayudante	3134540655	
6	Alirio A. Martinez	19448234	C. Burgos	Ayudante	3108249631	
7	Edilberto Barreto	74335321	C. Burgos	Oficial	3022120484	
8	Jhon Boyacá	80022111	Rental	Soldador	3219729435	
9	Victor Bellon	80172679	Rental	Soldador	3233260405	
10	Michael Castiblanco	1022376344	Rental	Soldador	3148977802	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P35 NIT 901.352.093-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T y Ambiental - "SST "Riesgo Mecánico"

FECHA: 18 03 21 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	William Castillo	1032425522	C. Brigos	Ayudante	3115033806.	
2	Jefferson Ricardo	1019112704.	C Brigos	Ayudante	3134840655	
3	José Vicente Castillo	4129.489	C Brigos.	Oficial	3233298932	
4	Carlos Carron.	7320878	C Brigos	Oficial	3206352589	
5	Jhon Boyaca.	80022111	Rental E.P	Soldador	3215799435	
6	Michael-Castellanos	1022376344.	Rental E.P	Soldador.	3143972302	
7	Jonathan Romero	17366987	C Brigos	Ayudante	3143182294	
8	Franco Martinez	1143693406	C Brigos	Ayudante.	3123730165	
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nava Nino

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: SST "Tapa Oidos de Copa y de Inmersión"

FECHA: 14-03-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 10:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rafael Barrera	19.462.556.	P. P-99	BOAL.	311.296.8366.	
2	Wilson Tornegra	72300.871.	P. P-99.	BOAL.	301.701.9417.	
3	Edwin Torres	80230517.	José Rodriguez	Pintor	3112410575.	
4	Jhon Jairo Cetina	80014487	José Rodriguez	Pintor	3186607706	
5	Sergio Rojas	1026.294.982	José Rodriguez	Pintor.	3214416680	
6	Miller Franco	8600681 8.	P- 99	BO AL.	3226635816	
7	Armando Gomez	79.753.514	Rental	Operador.	3105862292	
8	Hevert Argarita	93129624.	P-99.	Inspector Obra.	3115399435	
9	Celiano Gonzalez	80393114.	C. Burgos.	Ayudante	3125272640	
10	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Burgos.	Ayudante.	3162378733	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nava Nino

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P69 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad. "Desinfección de Herramienta"

FECHA: 13-08-21 HORA INICIO: 7:00. HORA FINALIZACION: 17:00.

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Armando Gomez	79.783514	Rental E.P.	Operador.	310586.2992.	
2	Ciro Bolaños.	16331062.	Rental E.P.	Operador.	3118767937.	
3	Diego Sanchez.	1101177132	Rental E.P	Operador.	3208373191	
4	Jerid Martinez	1047430432	C. Burgos.	Oficial	317.663019?	
5	Victor Castro.	3061434.	C. Burgos.	Ayudante.	313.3798464	
6	Jean Carlo Florez.	1117.665223	C Burgos	Ayudante.	3125469359	
7						
8						
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nieto

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005 VERSION 1
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad + Desinfección de Herramienta"

FECHA: 13-08-21. HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2	Miller Franco	3600613.	P. P-99.	BOAL.	3216635819	
3	Wilson Tornenegra	72300871	P. P-99.	BOAL.	3017019417.	Wilson T.
4	Rafael Barrera	19462556	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Burgos.	Ayudante.	3143182794	
6	Franco Mathier	1148693406	C Burgos	Ayudante.	3123230165	Franco
7	Robinson Tigre.	1111263307	C Burgos	Ayudante.	3228509336	
8	Carlos Carron	7320878	C Burgos	Ayudante.	3206350589	Carlos Carrón
9	Edgar Lara.	79062713	C Burgos.	O Reial	3103425766	
10	Alfredo Lobo	1H350250	C Burgos	Ayudante.	3027075653	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Pino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad "Desinfeccion de Herramienta"

FECHA: 1308-21 **HORA INICIO:** 7:00. **HORA FINALIZACION:** 17:00.

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	93467854	C Brigos.	Oficial	314711:7075	RL
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072631	C Brigos	Ayudante	3112129610	WALTER
4	Delbis Brieno	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001400	
5	Juan Diego	15015200	C Brigos	Ayudante.	3143190876	
6	Celiano Gonzalez	80393114	C Brigos	Ayudante.	3125772640	
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Brigos.	Ayudante.	3167378733	
8	William Castillo	1032425522	C. Brigos.	Ayudante	3115033806	
9	Edilberto Barreto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nito

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P59 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005 VERSION 1
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T. " Uso de Dotacion "

FECHA: 12-08-21. HORA INICIO: 7:00. HORA FINALIZACION: 17:00.

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Armando Gomez	79.783514	Rental E.P.	Operador.	3105862792	
2	Ciro Bolaños.	16831062.	Rental E.P.	Operador.	3148767937.	
3	Diego Sanchez.	1101771132	Rental E.P.	Operador.	3208373191	
4	Yeiid Martinez	1047430432	C. Burgos.	Fiscal.	3176630199.	
5	Victor Castro.	3061434.	C Burgos.	Ayudante.	3133798464	
6	Jean Carlo Florez.	1127.665223	C Burgos	Ayudante.	3125469359.	
7						
8						
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Mejia Nieto

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: SST "Uso de Dotación"

FECHA: 120821. HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2	Miller Franco	3600613.	P. P-99.	BOAL.	3216635819	
3	Wilson Tornenegra	72300871	P. P-99.	BOAL.	3017019417.	wilson Torrenegra
4	Rafael Barrera	19462556	P. P-99	BOAL	3112968366	Rafael B.
5	Jonathan Romero	17366987	C Borgos.	Ayudante.	3143182794	
6	Franco Martínez	1148693406	C Borgos	Ayudante.	3123230165	franco
7	Robinson Tigre.	1111263307	C Borgos	Ayudante.	3228809336.	
8	Carlos Canon	7320378	C Borgos	Ayudante	3206358589	carlos canon
9	Edgar Lara.	79062713	C Borgos.	O Reial	3103425766	
10	Alfredo Lobo	14850250	C Borgos	Ayudante.	3022075653	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T. "Uso de Dotación"

FECHA: 120821 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza	93467857	C Brigos.	Oficial	314211.7075	
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019.072631	C. Brigos	Ayudante.	3112129610	
4	Delbis Bruno	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001400	
5	Juan Lozo	15033200	C Brigos.	Ayudante.	3143190876	
6	Celiano Gonzalez	30393114	C Brigos	Ayudante.	3125772640	
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Brigos.	Ayudante.	3162378733	
8	William Castillo	1032425572	C. Brigos.	Ayudante	3115033806	
9	Edilberto Barreto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	Edilberto Barreto
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Niño FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P59 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Brosegoridad. "Desinfección de Áreas Comunes."

FECHA: 11-09-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	98467854	C Brigos.	Oficial	3142117075	RL.
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072631	C Brigos	Ayudante	3112129610	
4	Delbis Brieto	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001490	
5	Juan Lugo	15033200	C Brigos	Ayudante.	3143190874	Juan Lugo
6	Celiano Gonzalez.	3039314	C Brigos	Ayudante.	3125772640	
7	Ivan F. Rodriguez.	1002697615.	C. Brigos.	Ayudante.	3162378733	
8	William Castillo	1032425522	C. Brigos.	Ayudante	3115033306	
9	Edilberto Barreto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	Edilberto Barreto
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nieva Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P69 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad "Desinfección de Areas comunes."

FECHA: 11 03 21 **HORA INICIO:** 7:00. **HORA FINALIZACION:** 17:00.

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Armando Gomez	79.783514	Rental E.P.	Operador.	3105362992.	
2	Ciro Bolaños.	16331062.	Rental E.P.	Operador.	3118767437.	
3	Diego Sanchez.	1101177132	Rental E.P.	Operador.	3203373791	
4	Yerid. Martinez.	1047430432	C Bravo	Oficial.	3176630199	
5	Victor Castro.	3061434.	C Bravo.	Ayudante.	3133798464.	
6	Jean Carlo Florez	1187665223	C Bravo	Ayudante.	3125469359.	
7						
8						
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jerid Neira Nuño

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad. + Desinfección de Áreas Comunes.

FECHA: 11-03-21 **HORA INICIO:** 7:00. **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2	Miller Franco	8600613.	P. P-99.	BOAL	3226635819	
3	Wilson Tornegra	72300871	P. P-99.	BOAL.	3017019417	
4	Rafael Barrera	19462556	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Burgos.	Ayudante.	3143182794	
6	Franco Mathier	1148693406	C Burgos	Ayudante.	3123230165	
7	Robinson Tigre.	1111263307	C Burgos	Ayudante.	3228509336	
8	Carlos Carron.	7320878	C Burgos	Ayudante	3206350589	
9	Edgar Lara.	79062713	C Burgos.	Oficial	3103425766.	
10	Alfredo Lobo	14350250	C Burgos	Ayudante.	3022075653.	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nieto FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P39 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005 VERSION 1
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S S.T "Uso y Mantenimiento de E.P.P.

FECHA: 09.08.21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACIÓN: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	William Castillo	1032425522	C. Brigos	Ayudante		
2	Jefferson Ricardo	1019112704	C Brigos	Ayudante	3134540655	
3	José Vicente Castillo	4129.489	C Brigos	Oficial	3132998932	
4	Carlos Carron.	7320878	C Brigos	Oficial	3206352589	
5	Jhon Boyaca.	80022111	Rental E.P	Soldador	3219199435	
6	Michael Castellanos	1022376344	Rental E.P	Soldador.	3143972302	
7	Jonathan Romero	17366987	C Brigos	Ayudante	3143132294	
8	Franco Martinez	1143693406	C Brigos	Ayudante.	3123730165	
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Juan Neira Nino

FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: S.S.T. "Uso y Mantenimiento de E.P.P"

FECHA: 09-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	98467854	C Burgos.	Oficial.	3147140025.	R.L
2	Walter Bolivar.	1019072681	C Burgos	Ayudante.	3102129610	
3	Debij Bracho.	1034316813	C Burgos	Ayudante	3107001407	
4	Juan Lugo.	15018200	C Burgos	Ayudante	3143190896.	
5	Porfirio Corral	1038802785	C Burgos	Ayudante.	3222795019.	
6	Jefferson Cubillos	1054549610	C Burgos	Ayudante.	3223041922	
7	Vitaliano Franco	13705959	(C Burgos) P-99	BOAL	3213016261	
8	Jonathan Romero	17366987	C Burgos	Ayudante.	3143183791	
9	Ciro A Bolaños	16881062	Rental	Operador	3118762937	
10	Miller Franco.	8600618	P-99.	BOAL	3226635819	

NOMBRE FACILITADOR: Jair Neira Nieto FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: S.S.T. Uso y Mantenimiento de E.P.P.

FECHA: 09-03-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 12:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Armando Gomez.	79783574	Rental E.P.	Operador	3105862282.	
2	Celiano Gonzalez.	80393114	C. Burgos	Ayudante.	3125272640	
3	Julian Fajardo.	1101178764.	Rental E.P.	Operador	3125218374	
4	William Castillo	1032425522	C. Burgos	Ayudante	3115033806	
5	Jefferson Camilo Riano	1019112704.	C. Burgos	Ayudante.	3134540685	
6	Alirio A. Martinez.	19448234	C. Burgos	Ayudante.	3108249631	
7	Edilberto Barreto.	74335321	C. Burgos	Oficial	3022120484	
8	Jhon Boyacá	80020111	Rental	Soldador	3219229435	
9	Victor Bellon	80272679.	Rental	Soldador	3233260405	
10	Michael Castiblanco.	1022376344.	Rental.	Soldador.	3148977802	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Alba Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T, Ambiental, Bioseguridad. : Bioseguridad. " Distanciamiento Social"

FECHA: 07-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rafael Barrera	19.462556.	P. P-99	BOAL.	311.2968366.	
2	Wilson Torrnegra.	72300.871.	P. P-99.	BOAL.	3017019417.	
3	Edwin Torres	80230517.	José Rodriguez	Pintor	3112410575.	Edwin Torres
4	Jhon Jairo Cetina	80014487	José Rodríguez	Pintor	3186607706	
5	Sergio Rojas	1026294982	José Rodriguez	Pintor.	3244416680	
6	Miller Franco	86006818.	P- 99	BOAL.	3226638316	
7	Armando Gomez	79.753514	Rental	Operador.	3105862292	
8	Hevert Angarita	93129624.	P-99.	Inspector Obra	3115399435	
9	Celiano Gonzalez	80393114.	C. Burgos.	Ayudante	3125279640	
10	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Burgos	Ayudante.	3162378733	Ivan Rodriguez.

NOMBRE FACILITADOR: Jose Alexis Nino

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad "Lavado de Manos"

FECHA: 06-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 12:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	William Castillo	1032425522	C. Brigos	Ayudante		
2	Jefferson Ricaurte	1019112704	C. Brigos	Ayudante	3134540655	
3	José Vicente Castillo	4129489	C Brigos	Oficial	3132298932	
4	Carlos Canon.	7320878	C Brigos	Oficial	3206351589	
5	Jhon Bayuca.	80022111	Rental E.P	Soldador	3219799435	
6	Michael Castellanos	1022376344	Rental E.P	Soldador.	3143972302	
7	Jonathan Romero	17366987	C Brigos	Ayudante	3143132294	
8	Franco Martinez	1143693406	C Brigos	Ayudante.	3123230165	
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Juan Nova Nito

FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: S.S.T, Bioseguridad & Lavado de Manos"

FECHA: 05-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

N°	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	98467854	C Burgos.	Oficial.	3147117025.	RL
2	Walter Bolivar.	1019072681	C Burgos	Ayudante.	3102179610	
3	Deibis Bracho.	1034316813	C Burgos	Ayudante.	3107001407	
4	Juan Lugo.	15018200	C Burgos	Ayudante	3143190876.	
5	Perfirio Corral	1038802785	C Burgos	Ayudante.	3225785019.	
6	Jefferson Cubillos.	1054549610	C Burgos	Ayudante.	3223041922	
7	Vitaliano Franco	13705959	(C Burgos) P-99	BOAL.	3212016261	
8	Jonathan Romero.	17366987	C Burgos	Ayudante.	3143183791	
9	Ciro A. Bolaños	16881062	Rental	Operador	3118767937	
10	Miller Franco.	86006818	P-99.	BOAL	3226635819	

NOMBRE FACILITADOR: Jair Neira Nino FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA
		VERSION 0
		dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST Ambiental

TEMARIO: Bioseguridad "Lavado de Manos"

FECHA: 06-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 12:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Armando Gomez.	79783574	Rental E.P.	Operador	3105862222	
2	Celiano Gonzalez.	80393114	C Burgos	Ayudante.	3125272640	
3	Jhon Fajardo.	1101178764	Rental E.P.	Operador	3125218374	
4	William Castillo	1032425522	C. Burgos	Ayudante	3115033806	
5	Jefferson Camilo Riano	1019112704.	C. Burgos	Ayudante.	3134540685	
6	Alirio A. Martinez.	19448234	C. Burgos	Ayudante.	3108249631	
7	Edilberto Barreto	74335321	C. Burgos	Oficial	3022120484	
8	Jhon Boyacá	80020111	Rental	Soldador	3219799435	
9	Victor Bello	80272679.	Rental	Soldador	3233260405	
10	Michael Castiblanco.	1022376344.	Rental.	Soldador.	3148977802	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T, Ambiental, Bioseguridad " Bioseguridad -> Distanciamiento Social "

FECHA: 04-03-21. HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00.

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	William Castillo	1032425522	C. Bvgos	Ayudante		
2	Jefferson Arcino	1019112704.	C. Bvgos	Ayudante	3134540655	
3	José Vicente Castillo	4429.489	C Bvgos.	Oficial	3133293932	
4	Carlos Carron.	7320878	C Bvgos	Oficial	3206351589	
5	Jhon Boyaca.	80022111	Rental E.P	Soldador	3219799435	
6	Michael Castellanos	1022376344.	Rental E.P	Soldador.	3149972302	
7	Jonathan Romero	17366987	C Bvgos	Ayudante	3143182294	
8	Franco Martinez	1143693406	C Bvgos	Ayudante.	3123230165	
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nieto

FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: S.S.T, Ambiental, Bioseguridad "= Bioseguridad. "Distanciamiento Social."

FECHA: 04-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	98467854	C Burgos	Oficial.	3147117025.	*RL
2	Walter Bolivar.	1019072681	C Burgos	Ayudante.	3112129610	*WALTER B
3	Debij Bracero.	1034316813	C Burgos	Ayudante	3107001407	*
4	Juan Lugo.	15018200	C Burgos	Ayudante	3143190896.	* Juan Lugo
5	Porfirio Corral	1038802785	C Burgos	Ayudante.	3222795019.	*
6	Jefferson Cabillos	1054549610	C Burgos	Ayudante.	3223041922	
7	Vitaliano Franco	13705959	(C Burgos) P-99	BOAL.	3201201626 1	*
8	Jonathan Romero	17366987	C Burgos	Ayudante.	3143183791	*
9	Ciro A. Bolaños	16881062	Rental	Operador	3118767937	*
10	Miller Franco.	86006818	P-99.	BOAL	3226635819	*

NOMBRE FACILITADOR: Juan Nieva Nieto FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: SST y Ambiental, Bioseguridad: Bioseguridad "Distanciamiento Social"

FECHA: 04-08-21. HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 1700

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Armando Gomez	79783574	Rental E.P.	Operador	3105862253	
2	Celiano Gonzalez	80393114	C Burgos	Ayudante	3125272640	
3	Julian Fajardo	1101178764	Rental E.P.	Operador	3125318374	
4	William Castillo	1032425522	C. Burgos	Ayudante	3115033806	
5	Jefferson Camilo Riano	1019112704.	C. Burgos	Ayudante	3134540685	
6	Alirio A. Martinez	19448234	C. Burgos	Ayudante	3108249631	
7	Edilberto Barreto	74335321	C. Burgos	Oficial	3022120484	Edilberto Barreto
8	Juan Boyacá	80029111	Rental	Soldador	3219799435	
9	Victor Bellon	80172679	Rental	Soldador	3233260405	
10	Michael Castiblanco	1022376344	Rental	Soldador	3148978802	

NOMBRE FACILITADOR: Juan Nieto Pino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P39 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S-S.T. " Uso y Mantenimiento de E.P.P. "

FECHA: 03-03-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	William Castillo	1032425522	C. Brigos	Ayudante		
2	Jefferson Ricaurte	1019112704.	C. Brigos	Ayudante	3134840655	
3	José Vicente Castillo	4129.489	C Brigos	Oficial	3132998632	
4	Carlos Canon.	7320878	C Brigos	Oficial	3206352589	
5	Jhon Boyaca.	80022111	Rental E.P	Soldador	3219799435	
6	Michael-Castiblanco	1022376344.	Rental E.P	Soldador.	3143397302	
7	Jonathan Romero	17366987	C Brigos	Ayudante	3143182294	
8	Franco Martinez	1143693406	C Brigos	Ayudante.	3123730165	FRANCO
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nino FIRMA FACILITADOR:

FORMATO ASISTENCIA CAPACITACIÓN

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: SST "Uso y Mantenimiento de EPP."

FECHA: 03-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

N°	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Armando Gomez.	79783574	Rental E.P.	Operador	3105862[illegible]	
2	Celiano Gonzalez.	80393114	C Burgos	Ayudante.	3125272640	
3	Julian Fajardo.	1101178764.	Rental E.P.	Operador	3125218374	
4	William Castillo	1032425522	C.Burgos	Ayudante	3115033806	
5	Jefferson Camilo Riano	1019112704.	C. Burgos	Ayudante.	3134540685	
6	Alirio A. Martinez.	19448234	C. Burgos	Ayudante.	3108249631	
7	Edilberto Barreto.	74335321	C. Burgos	Oficial	3022120484	
8	Juan Boyacá	80020111	Rental	Soldador	3219729435	
9	Victor Bellon	80172677.	Rental	Soldador	3233260405	
10	Michael Castiblanco.	1022376344.	Rental.	Soldador	3148977802	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nevis Nino FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: S.S.T "Uso y Mantenimiento de E.P.P.

FECHA: 03-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	98467854	C Burgos.	Oficial.	3147140025.	*R.L
2	Walter Bolivar.	1019072681	C Burgos	Ayudante.	3102129610	*WALTER B
3	Deibis Bracho.	1034316813	C Burgos	Ayudante.	3107001407	*
4	Juan Lugo.	15098200	C Burgos	Ayudante	3143190896.	Juan Lugo
5	Porfirio Corral	1038802785	C Burgos	Ayudante.	3225795019.	x.
6	Jefferson Cabillos.	1054549610	C Burgos.	Ayudante.	3223041922	
7	Vitaliano Franco	13705959	(C Burgos) P-99	BOAL	3212016261	*
8	Jonathan Romero.	17366987	C Burgos	Ayudante.	3193183791	*
9	Ciro A. Bolaños	16881062	Rental	Operador	3118762937	*
10	Miller Franco.	86006818	P-99.	BOAL	3226635849	*

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nerra Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P59 NIT 901.352.093-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: SST "Uso y Mantenimiento de E.P.P."

FECHA: 03-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00.

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rafael Barrera	19462556.	P. P-99	BOAL.	311.2968366.	
2	Wilson Tornegra.	72300.871.	P. P-99.	BOAL.	3017019417.	wilson tornegra
3	Edwin Torres	80230517.	José Rodriguez	Pintor	3112410575.	Edwin Torres
4	Jhon Jairo Cetina	80014487	José Rodríguez	Pintor	3186607706	
5	Sergio Rojas	1026294982	José Rodriguez	Pintor.	3214416680	
6	Miller Franco	86006818.	P-99	BOAL.	3226635819	
7	Armando Gomez	79.753514.	Rental	Operador.	3105862292	
8	Hevert Argarita	93129624.	P-99.	Inspector Obra.	3115399435	
9	Celiano Gonzalez	80393114.	C-Burgos	Ayudante	3125272640	
10	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C Burgos	Ayudante.	3162378733	Ivan Rodriguez.

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira N.

FIRMA FACILITADOR:

Anexo 8

epp

HOJA 1 DE ____	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD 08 MM 24 AA		
VERSION 0	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Edilberto Barreto. CEDULA: 74335321. SUBCONTRATISTA: C. Burgos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FIRMA
					SI	NO		SI	NO			

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FRIMA
					SI	NO		SI	NO			

ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FIRMA
					SI	NO		SI	NO			

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
110821						1 ✓						Edilberto Barreto
260821						1 ✓						Edilberto Barreto

OTROS:

AR	ARNES	ES	ESLINGA	IMP	IMPERMEABLE
GS	GUANTES SOLDADURA.	MS	MASCARA PARA SOLDADURA		

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____			SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD	MM	AA		
VERSION 0			FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Alino A. Martinez. CEDULA: 19448234 SUBCONTRATISTA: C Borgos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FRIMA

ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS (Vaqueta)	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
110821						1 ✓						Dan Pino
260821		1 ✓				1 ✓						Dan Pino

OTROS: AR ARNES | ES ESLINGA | IMP IMPERMEABLE | GS GUANTES SOLDADURA | MS MASCARA PARA SOLDADURA

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____			SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD	MM	AA		
VERSION 0			FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: José William Castillo | CEDULA: 1038425522. | SUBCONTRATISTA: C Borgos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FIRMA
					SI	NO		SI	NO			

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FRIMA
					SI	NO		SI	NO			

ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FIRMA
					SI	NO		SI	NO			

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
090821						1 ✓						

OTROS:

AR	ARNES	ES	ESLINGA	IMP	IMPERMEABLE
GS	GUANTES SOLDADURA	MS	MASCARA PARA SOLDADURA		

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD 03 MM 21 AA		
VERSION 0	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Alfredo Lobo CEDULA: 14850280 SUBCONTRATISTA: C Burgos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FRIMA

ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MOTOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS (daqato)	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
18 08 21					1	1						
26 08 21					1							

OTROS:

AR	ARNES	ES	ESLINGA	IMP	IMPERMEABLE
GS	GUANTES SOLDADURA	MS	MASCARA PARA SOLDADURA		

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____			SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD	MM	AA		
VERSION 0			FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Carlos Carron. CEDULA: 73208178 SUBCONTRATISTA: C Bravos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FRIMA

ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
130821					1/							Carlos carron
130821					1/	1/						Carlos carron.

OTROS: AR ARNES | ES ESLINGA | IMP IMPERMEABLE | GS GUANTES SOLDADURA | MS MASCARA PARA SOLDADURA

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD MM AA		
VERSION 0	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Celiano Gonzalez | CEDULA: 80 393 114 | SUBCONTRATISTA: C. Burgos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FRIMA

. ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
03 08 21						1 ✓						
11 08 21						1 ✓						

OTROS: AR ARNES | ES ESLINGA | IMP IMPERMEABLE | GS GUANTES SOLDADURA | MS MASCARA PARA SOLDADURA

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD 08 MM 08 AA 2022		
VERSION 0	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Yesid Martinez. CEDULA: 1047430432 SUBCONTRATISTA: C. Burgos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	Bbotas	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FRIMA

1 ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS (Vaqueta)	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
130891					1 ✓	1 ✓						Yesid M.
130891		1 ✓			1							Yesid M.

OTROS: AR ARNES | ES ESLINGA | IMP IMPERMEABLE | GS GUANTES SOLDADURA | MS MASCARA PARA SOLDADURA

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD 08 MM 08 AA 24		
VERSION 0	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Edgar Lara. CEDULA: 79062213 SUBCONTRATISTA: C. Bayos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FIRMA
					SI	NO		SI	NO			

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FRIMA
					SI	NO		SI	NO			

ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FIRMA
					SI	NO		SI	NO			

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
10-08-24						1						

OTROS: AR ARNES | ES ESLINGA | IMP IMPERMEABLE | GS GUANTES SOLDADURA. | MS MASCARA PARA SOLDADURA

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD 08 2M.		
VERSION 0	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Wilson Torrenegra | CEDULA: 72300871 | SUBCONTRATISTA: C.D 299

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FRIMA

. ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPACIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS (vaqueta)	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
190821					1✓	1✓						

OTROS: AR ARNES | ES ESLINGA | IMP IMPERMEABLE | GS GUANTES SOLDADURA | MS MASCARA PARA SOLDADURA

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD 08 MM 21 AA		
VERSION 0	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Franco Maltner | CEDULA: 1048693406 | SUBCONTRATISTA: C Borgos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FRIMA

: ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS Vaqueta	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
09.08.21						1 ✓						Franco

OTROS: AR ARNES | ES ESLINGA | IMP IMPERMEABLE | GS GUANTES SOLDADURA | MS MASCARA PARA SOLDADURA

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____			SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD	MM	AA		
VERSION 0			FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Cira Bolaños CEDULA: 16881062 SUBCONTRATISTA: Rental E. P.

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FRIMA

ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES Vaqueta			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
260821						1✓						

OTROS: AR ARNES | ES ESLINGA | IMP IMPERMEABLE | GS GUANTES SOLDADURA | MS MASCARA PARA SOLDADURA

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD 04 MM 24		
VERSION 0	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Robinson Tigre. CEDULA: 1111263307 SUBCONTRATISTA: C Burgos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FRIMA

ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	GAUCHO	OTROS	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
200821.						1✓						

OTROS:

AR	ARNES	ES	ESLINGA	IMP	IMPERMEABLE
GS	GUANTES SOLDADURA.	MS	MASCARA PARA SOLDADURA		

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD 09 MM 21 AA		
VERSION 0	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Jonathan Romero CEDULA: 17366 987 SUBCONTRATISTA: C Bayo

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FRIMA

ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
200321						1 ✓						

OTROS:

AR	ARNES	ES	ESLINGA	IMP	IMPERMEABLE
GS	GUANTES SOLDADURA	MS	MASCARA PARA SOLDADURA		

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD 08 03 2024		
VERSION 0	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Jean Carlo Florez CEDULA: 1127665223 SUBCONTRATISTA: C Borgo

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FRIMA

ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES		Vaqueta	PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
190324						1						

OTROS:

AR	ARNES	ES	ESLINGA	IMP	IMPERMEABLE
GS	GUANTES SOLDADURA	MS	MASCARA PARA SOLDADURA		

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD 08 24		
VERSION 0	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Victor Castro | CEDULA: 3061434 | SUBCONTRATISTA: C. Bogotá

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FRIMA

ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS Jaque	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
190821						1						Victor Castro

OTROS:

AR	ARNES	ES	ESLINGA	IMP	IMPERMEABLE
GS	GUANTES SOLDADURA	MS	MASCARA PARA SOLDADURA		

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD 08 24		
VERSION 0	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Juan Fernando Rodriguez CEDULA: 1002697615 SUBCONTRATISTA: C. Borgos.

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FRIMA

ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES		Vaqueta	PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CABNAZA	CAUCHO	OTROS	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
110821						1 ✓						Juan F Rodriguez.

OTROS:

AR	ARNES	ES	ESLINGA	IMP	IMPERMEABLE
GS	GUANTES SOLDADURA	MS	MASCARA PARA SOLDADURA		

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD 08 2		
VERSION 0	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Walter Bolivar | CEDULA: 1019072681 | SUBCONTRATISTA: C. Brigos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FIRMA
					SI	NO		SI	NO			

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FRIMA
					SI	NO		SI	NO			

. ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FIRMA
					SI	NO		SI	NO			

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS Jagueta	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
090821						1 ✓						WALTER

OTROS:

AR	ARNES	ES	ESLINGA	IMP	IMPERMEABLE
GS	GUANTES SOLDADURA	MS	MASCARA PARA SOLDADURA		

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD 03 MM 08 AA 21		
VERSION 0	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Miller Franco. CEDULA: 86006818 SUBCONTRATISTA: C.P. P-99,

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO		BOTAS		CAUCHO	MATERIAL	FIRMA
				SI	NO	SI	NO			

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO		BOTAS		CAUCHO	MATERIAL	FRIMA
				SI	NO	SI	NO			

1 ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO		BOTAS		CAUCHO	MATERIAL	FIRMA
				SI	NO	SI	NO			

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CABRETA	CAUCHO	OTROS	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
030821		1 ✓										

OTROS: AR ARNES | ES ESLINGA | IMP IMPERMEABLE | GS GUANTES SOLDADURA | MS MASCARA PARA SOLDADURA

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

205

HOJA 1 DE ____	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD 04 MM 21		
VERSION 0	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Jeferson Cubillo | CEDULA: 1054549610 | SUBCONTRATISTA: C Bogo

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	Bbotas	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FRIMA

ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS (Uretz)	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
04/08/21						1 ✓						
24/08/21						1 ✓						
09/08/21						1 ✓						

OTROS: AR ARNES | ES ESLINGA | IMP IMPERMEABLE | GS GUANTES SOLDADURA | MS MASCARA PARA SOLDADURA

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ___	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD 08 MM JUL AA		
VERSION 0	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Juan Lugo | CEDULA: 15008200 | SUBCONTRATISTA: C. Brayan

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FIRMA
08	08	21			SI	NO		SI	NO			Juan Lugo

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FRIMA
					SI	NO		SI	NO			

ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FIRMA
					SI	NO		SI	NO			

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES		Jagueta	PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
090821						1						Juan Lugo

OTROS:

AR	ARNES	ES	ESLINGA	IMP	IMPERMEABLE
GS	GUANTES SOLDADURA	MS	MASCARA PARA SOLDADURA		

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____			SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD	MM	AA		
VERSION 0			FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Jose Yoan Gonzalez Porroyo. CEDULA: 80435.247 SUBCONTRATISTA: Const. Civils Bogo

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	
24	08	21	X		SI	NO	X	SI	NO	X		FIRMA

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	
					SI	NO		SI	NO			FRIMA

RA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	
					SI	NO		SI	NO			FIRMA

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
24.08.21	X	X				Vaq -		V	Y			

OTROS:

AR	ARNES	ES	ESLINGA	IMP	IMPERMEABLE
GS	GUANTES SOLDADURA	MS	MASCARA PARA SOLDADURA		

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____			SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD	MM	AA		
VERSION 0			FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: MAIFREDO FRANVER JOBO | CEDULA: 9698698170920O1 | SUBCONTRATISTA: CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FIRMA
12	8	21			SI	NO	X	✓ 41	NO			

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FRIMA
					SI	NO		SI	NO			

RA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO			BOTAS			CAUCHO	MATERIAL	FIRMA
					SI	NO		SI	NO			

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
12-8-21	1	1		1	1				1			

OTROS:

AR	ARNES	ES	ESLINGA	IMP	IMPERMEABLE
GS	GUANTES SOLDADURA	MS	MASCARA PARA SOLDADURA		

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

HOJA 1 DE ____			SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SSTMA-008
DD	MM	AA		
VERSION 0			FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	CODIGO

NOMBRE: Luis Alberto Barragan Gomez | CEDULA: 1.026.559.967 | SUBCONTRATISTA: Const. Civils Burgos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ENTREGA INICIAL

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

2DA ENTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA
24	08	21	X				X					

NTREGA

DD	MM	AA	OVEROL	CHALECO	SI	NO	BOTAS	SI	NO	CAUCHO	MATERIAL	FIRMA

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES			PROTECCION RESPIRATORIA		TAPAOIDOS		OTROS	FIRMA
		MONOGAFAS	OBSCURAS	CARNAZA	CAUCHO	OTROS	FILTRO	MASCARILLA	INSERCION	COPA		
24.08.21	X	X				Vkg.		X	X			

OTROS:

AR	ARNES	ES	ESLINGA	IMP	IMPERMEABLE
GS	GUANTES SOLDADURA	MS	MASCARA PARA SOLDADURA		

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

Anexo 9

Inspecciones

CONSORCIO PARCELEROS PTO	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA PULIDORA ELÉCTRICA	CODIGO: FT-SST-058 VERSION: 01 FECHA: 15 - 03 - 2020

Empresa / Proyecto: 090. Del 01 05 21 al 08 05 21

Marca de la Pulidora: D'WALT. Serial y Lote: N90B3

Tipo de Verificación	ITEM	Lunes B / M	Martes B / M	Miércoles B / M	Jueves B / M	Viernes B / M	Sábado B / M	Domingo B / M	Observaciones
ESTADO MECÁNICO	Estado de las conexiones (Extensiones, Cables y tomas)		OK	OK		OK			
	Estado de las Clavijas		OK	OK		OK			
	Guardas		OK	OK		OK			
	Seguros		OK	OK		OK			
	El estado del disco es:		OK	OK		OK			
	Estado de los acoples		OK	OK		OK			
	Accesorios apropiados para las Revoluciones por Minuto RPM (9500 - 15000)		OK	OK		OK			
	Empates		OK	OK		OK			
OTROS	Existen barreras o alrededores (polisombras...)		OK	OK		OK			
	El Trabajador usa los EPP		OK	OK		OK			
	El estado General de la Pulidora es:		OK	OK		OK			
	Accesorios son apropiados para la tarea		OK	OK		OK			
	Estado del interruptor de encendido y apagado		OK	OK		OK			
	Estado del Mango		OK	OK		OK			
FIRMA DEL TRABAJADOR									
NOMBRE ALMACENISTA:					NOMBRE SST:	Jair Neira Nito			
FIRMA ALMACENISTA:					FIRMA SST:				

CONSTRUCCIÓN PARCELFI	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA PULIDORA ELÉCTRICA	CODIGO: FT-SST-858 VERSION: 01 FECHA: 15 - 03 - 2020

Empresa / Proyecto:	Parque 630	Del 02-08-21 al 06-08-21	
Marca de la Pulidora:	DWALT.	Serial y Lote: 1490933	

Tipo de Verificación	ITEM	Lunes B / M	Martes B / M	Miércoles B / M	Jueves B / M	Viernes B / M	Sábado B / M	Domingo B / M	Observaciones
ESTADO MECÁNICO	Estado de las conexiones (Extensiones, Cables y bases)				✓	✓			
	Estado de las Clavijas				✓	✓			
	Guardas				✓	✓			
	Seguros				✓	✓			
	El estado del disco es:				✓	✓			
	Estado de los acoples				✓	✓			
	Accesorios apropiados para las Revoluciones por Minuto RPM (8500 - 15000)				✓	✓			
	Empates				✓	✓			
OTROS	Existen barreras o aislamientos (polisombras...)				✓	✓			
	El Trabajador usa los EPP				✓	✓			
	El estado General de la Pulidora es:				✓	✓			
	Accesorios son apropiados para la tarea				✓	✓			
	Estado del Interruptor de encendido y apagado				✓	✓			
	Estado del Mango				✓	✓			
FIRMA DEL TRABAJADOR									
NOMBRE ALMACENISTA:					NOMBRE SST:	Jesús Neira Nieto			
FIRMA ALMACENISTA:					FIRMA SST:				

CONSORCIO PARCELES PZD	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA PULIDORA ELÉCTRICA	CODIGO: FT-SST-856 VERSION: 01 FECHA: 15 - 03 - 2020

Empresa / Proyecto: Parque 593 — Del 02-06-21 al 06-06-21

Marca de la Pulidora: BOSCH — Serial y Lote: 1490 B3

Tipo de Verificación	ITEM	Lunes B / M	Martes B / M	Miércoles B / M	Jueves B / M	Viernes B / M	Sábado B / M	Domingo B / M	Observaciones
ESTADO MECÁNICO	Estado de las conexiones (Extensiones, Cables y Interuptor)		✓		✓				
	Estado de las Clavijas		✓		✓				
	Guardas		✓		✓				
	Seguros		✓		✓				
	El estado del disco es:		✓		✓				
	Estado de los acoples		✓		✓				
	Accesorios apropiados para las Revoluciones por Minuto RPM (8500 - 15000)		✓		✓				
	Empalme		✓		✓				
OTROS	Existen barreras o elementos (polisombras...)		✓		✓				
	El Trabajador usa los EPP		✓		✓				
	El estado General de la Pulidora es:		✓		✓				
	Accesorios son apropiados para la tarea		✓		✓				
	Estado del interruptor de encendido y apagado		✓		✓				
	Estado del Mango		✓		✓				
FIRMA DEL TRABAJADOR			JB		JB				
NOMBRE ALMACENISTA:					NOMBRE SST:				
FIRMA ALMACENISTA:					FIRMA SST:				

CONSTRUCCIONES PARCLEI LTDA	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA PULIDORA ELÉCTRICA	CODIGO: FT-SST-056 VERSION: 01 FECHA: 15 - 03 - 2020

Empresa / Proyecto: Parque 593 — Del 09-08-21 al 15-08-21

Marca de la Pulidora: BOSCH — Serial y Lote: 1490B3

Tipo de Verificación	ITEM	Lunes B/M	Martes B/M	Miércoles B/M	Jueves B/M	Viernes B/M	Sábado B/M	Domingo B/M	Observaciones
ESTADO MECÁNICO	Estado de las conexiones (Extensiones, Cables y bases)	OK		OK					
	Estado de las Clavijas	OK		OK					
	Guardas	OK		OK					
	Seguros	OK		OK					
	El estado del disco es:	OK		OK					
	Estado de los acoples	OK		OK					
	Accesorios apropiados para las Revoluciones por Minuto RPM (8500 - 12000)	OK		OK					
	Empates	OK		OK					
OTROS	Existen barreras o aislamientos (polisombras...)	OK		OK					
	El Trabajador usa los EPP	OK		OK					
	El estado General de la Pulidora es:	OK		OK					
	Accesorios son apropiados para la tarea	OK		OK					
	Estado del Interruptor de encendido y apagado	OK		OK					
	Estado del Mango	OK		OK					
FIRMA DEL TRABAJADOR		JB		JB					
NOMBRE ALMACENISTA:		—		—	NOMBRE SST:	Jairo Neira Nieto			
FIRMA ALMACENISTA:		—		—	FIRMA SST:				

CONSORCIO PARQUES P.D	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA PULIDORA ELÉCTRICA	CODIGO: FT-SST-858 VERSION: 01 FECHA: 15 - 03 - 2020

Empresa / Proyecto: Parque 1149 — Del 09.05.21. al 15-05-21.

Marca de la Pulidora: DWalt. — Serial y Lote: 1490B3

Tipo de Verificación	ITEM	Lunes B/M	Martes B/M	Miércoles B/M	Jueves B/M	Viernes B/M	Sábado B/M	Domingo B/M	Observaciones
ESTADO MECÁNICO	Estado de las conexiones (Extensiones, Cables y tomas)				OK				
	Estado de las Clavijas				OK				
	Guardas				OK				
	Seguros				OK				
	El estado del disco es:				OK				
	Estado de los acoples				OK				
	Accesorios apropiados para las Revoluciones por Minuto RPM (8500 - 11000)				OK				
	Empates				OK				
OTROS	Existen barreras o alrededores (peatones...)				OK				
	El Trabajador usa los EPP				OK				
	El estado General de la Pulidora es:				OK				
	Accesorios son apropiados para la tarea				OK				
	Estado del Interruptor de encendido y apagado				OK				
	Estado del Mango				OK				
FIRMA DEL TRABAJADOR					[illegible]				
HOMBRE ALMACENISTA:		—	—	—	NOMBRE SST:	Jeimy Nolvia Niño.			
FIRMA ALMACENISTA:		—	—	—	FIRMA SST:				

CONSORCIO PARCELES (YY)	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA PULIDORA ELÉCTRICA	CODIGO: FT-SST-858 VERSION: 01 FECHA: 15 - 03 - 2020

Empresa / Proyecto: CV. Puy — Del 17-05-21 al 22-05-21.

Marca de la Pulidora: DEWALT — Serial y Lote: 490133.

Tipo de Verificación	ITEM	Lunes B / M	Martes B / M	Miércoles B / M	Jueves B / M	Viernes B / M	Sábado B / M	Domingo B / M	Observaciones
ESTADO MECÁNICO	Estado de las conexiones (Extensiones, Cables y bases)			✓					
	Estado de las Clavijas			✓					
	Guardas			✓					
	Seguros			✓					
	El estado del disco es:			✓					
	Estado de los acoples			✓					
	Accesorios apropiados para las Revoluciones por Minuto RPM (8500 - 15000)			✓					
	Empates			✓					
OTROS	Existen barreras o aislamientos (policarbras...)			✓					
	El Trabajador usa los EPP			✓					
	El estado General de la Pulidora es:			✓					
	Accesorios son apropiados para la tarea			✓					
	Estado del interruptor de encendido y apagado			✓					
	Estado del Mango			✓					
FIRMA DEL TRABAJADOR				H.B	NOMBRE SST:	Jesus Alexis Nino			
NOMBRE ALMACENISTA:					FIRMA SST:				
FIRMA ALMACENISTA:									

CONSTRUCCIONES PARCELES P29	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA PULIDORA ELÉCTRICA	CODIGO: FT-SST-058 VERSION: 01 FECHA: 15 - 03 - 2020

Empresa / Proyecto: C.P. P-46 Parque 543 — Del 23-08-21 al 29-08-21

Marca de la Pulidora: Dwalt. — Serial y Lote: 1490 B3

Tipo de Verificación	ITEM	Lunes B/M	Martes B/M	Miércoles B/M	Jueves B/M	Viernes B/M	Sábado B/M	Domingo B/M	Observaciones
ESTADO MECÁNICO	Estado de las conexiones (Extensiones, Cables y bases)	✓	✓	✓					
	Estado de las Clavijas	✓	✓	✓					
	Guardas	✓	✓	✓					
	Seguros	✓	✓	✓					
	El estado del disco es:	✓	✓	✓					
	Estado de los acoples	✓	✓	✓					
	Accesorios apropiados para las Revoluciones por Minuto RPM (8500 - 11000)	✓	✓	✓					
	Empales	✓	✓	✓					
OTROS	Existen barreras o aislamientos (polisombras...)	✓	✓	✓					
	El Trabajador usa los EPP	✓	✓	✓					
	El estado General de la Pulidora es:	✓	✓	✓					
	Accesados son apropiados para la tarea	✓	✓	✓					
	Estado del interruptor de encendido y apagado	✓	✓	✓					
	Estado del Mango	✓	✓	✓					
FIRMA DEL TRABAJADOR		H2B	H2B	H2B					
NOMBRE ALMACENISTA:		—			NOMBRE SST:	Jairo Nolasco Nino			
FIRMA ALMACENISTA:		—			FIRMA SST:				

CONSORCIO SEGURO PARCELES LTDA	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA PULIDORA ELÉCTRICA	CODIGO: FT-SST-856 VERSION: 01 FECHA: 15 - 03 - 2020

Empresa / Proyecto:

Del 23-08-21 al 31-08-21

Marca de la Pulidora: DEWALT.

Serial y Lote: L190B3

Tipo de Verificación	ITEM	Lunes B/M	Martes B/M	Miércoles B/M	Jueves B/M	Viernes B/M	Sábado B/M	Domingo B/M	Observaciones
ESTADO MECÁNICO	Estado de las conexiones (Extensiones, Cables y bornes)		✓	✓		✓			
	Estado de las Clavijas		✓	✓		✓			
	Guardas		✓	✓		✓			
	Seguros		✓	✓		✓			
	El estado del disco es:		✓	✓		✓			
	Estado de los acoples		✓	✓		✓			
	Accesorios apropiados para las Revoluciones por Minuto RPM (8500 - 15000)		✓	✓		✓			
	Empalmes		✓	✓		✓			
OTROS	Existen barreras o aislamientos (policarbonatos...)		✓	✓		✓			
	El Trabajador usa los EPP		✓	✓		✓			
	El estado General de la Pulidora es:		✓	✓		✓			
	Accesorios son apropiados para la tarea		✓	✓		✓			
	Estado del Interruptor de encendido y apagado		✓	✓		✓			
	Estado del Mango		✓	✓		✓			
FIRMA DEL TRABAJADOR			HDB	HDB		HDB			
NOMBRE ALMACENISTA:					NOMBRE SST:	Jaime Neira Nieto			
FIRMA ALMACENISTA:					FIRMA SST:				

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO DE INSPECCIONES DE SEGURIDAD PLANEADAS	CODIGO: FORM-SST-018 VERSIÓN: 01 FECHA: 11/06/2020 PÁGINA 1 DE 1

AREA: C.P.P-99. Obra.	CALIFICACIÓN			OBSERVACIONES
FECHA: 24-08-21 HORA: 10:00.				
REALIZADA POR: Juan Serrano	SI	NO	NO APLICA	
FIRMA				
1. CONDICIONES GENERALES				
Los puestos de trabajo son adecuados para realizar la labor a desarrollar.	✓			
Las paredes están limpias y en buen estado			✓	
Las ventanas se encuentran en buen estado, limpias, sin impedir la entrada de luz natural			✓	
El sistema de iluminación está mantenido de forma eficiente y limpio			✓	
Las señales de seguridad están visibles, y correctamente ubicadas.	✓			
Hay extintores ubicados en las oficinas o en un punto cercano, de facil accesibilidad.	✓			Obra.
2. SUELOS Y PASILLOS				
Los suelos están limpios, secos, sin desperdicios ni material innecesario			✓	
Las vías de circulación de personas y vehículos están señalizadas			✓	
Los pasillos y zonas de transito están libres de obstáculos			✓	
Las escaleras están limpias, en buen estado, libres de obstáculos y con sus respectivos pasamanos			✓	
3. ALMACENAJE				
Las áreas de almacenamiento y depositos de materiales estan señalizados	✓			✓
Los materiales y agentes químicos se encuentran correctamente almacenados e identificados	✓			
Los elementos están colocados en su sitio, sin invadir zonas de paso			✓	
Los elementos de trabajo se colocan de manera segura, limpia y ordenada	✓			
4. EQUIPOS				
Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario	✓			
Se encuentra libre de filtraciones de aceites y grasas	✓			
Poseen las protecciones adecuadas y dispositivos de seguridad	✓			
5. PRODUCTOS QUIMICOS				
Están los agentes químicos debidamente etiquetados	✓			
En las estanterías, están solo los productos de uso continuo o inmediato			✓	
Se almacenan en estanterías especialmente indicados para ello	✓			
Están las mesas o lugares de trabajo limpias de derrames de productos			✓	
Existen materiales absorbentes específicos para recoger posibles derrames	✓			
6. ELEMENTOS DE TRABAJO " HERRAMIENTAS, PAPELERIA "				
Están almacenados en lugares adecuados			✓	
7. EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL Y ROPA DE TRABAJO				
Se suministran los elementos de protección personal acorde al cargo, de forma oportuna.	✓			
Se guardan los elementos de protección personal, en lugares adecuados para tal fin.	✓			
Se encuentran limpios y en buen estado los elementos de protección personal.	✓			
Cuando son desechables, se depositan en recipientes adecuados para tal fin.	✓			

8. RESIDUOS				
Los recipientes están colocados próximos y accesibles a los lugares de trabajo	✓			
Están claramente identificados los recipientes de residuos	✓			
Los residuos inflamables se colocan en recipientes cerrados	✓			
Se evita el rebose de los recipientes	✓			
La zona de alrededor de los contenedores de residuos esta limpia			✓	
Existen los medios de limpieza a disposición del personal del área	✓			
9. CONDICIONES ERGONÓMICAS				
La silla de trabajo cuenta con los cinco apoyos requeridos y las ruedas están en buenas condiciones de forma que faciliten el desplazamiento?			✓	
La silla cuenta con sistema de graduación de altura y este funciona correctamente?			✓	
La silla permite la graduación del espaldar en profundidad y este está funcionando graduado de forma que permita el apoyo de la región lumbar del usuario?			✓	
El acolchado y tapizado de la silla es cómodo y está en buenas condiciones, no roto o con desgaste excesivo y libre de mugre o suciedad.			✓	
Se requiere el uso de apoya pies? Se puede necesitar cuando al estar sentado sus pies no se apoyan sobre el piso.			✓	
El monitor esta ubicado entre 50 y 60 centímetros de distancia del usuario y la parte superior de la pantalla esta a una altura similar a la de los ojos, o ligeramente más baja?			✓	
El teclado y el mouse se adaptan adecuadamente a los brazos y manos del usuario.			✓	
La mesa de trabajo cumple con la altura entre 70 y 75 cm			✓	
El espacio de debajo de la mesa permite la ubicación cómoda de los miembros inferiores y permite los movimientos que deben realizar para desplazamientos, movimientos para levantarse y sentarse y los			✓	
Se Mantiene libre de elementos bajo la mesa de trabajo? EJ: No debe estar obstruido por objetos tales como cajas A-Z, folderes, papeleras entre otros.			✓	
El trabajo requiere y obliga a estar de pie continuamente durante la jornada?			✓	
Los elementos de trabajo adicionales como teléfonos, elementos de escritorio etc., se mantienen dentro del plano de trabajo sin que implique desplazamientos, posturas incomodas o agacharse para acceder a ellos?			✓	
La pantalla o monitor se ubica en posición que evite los reflejos?			✓	
La parte superior de la pantalla se ubica a nivel de los ojos? En el caso de portátiles se ubican sobre bases de soporte o se usan monitores auxiliares?			✓	
En la mesa de trabajo hay el espacio para apoyar los brazos?			✓	
Cuando escribe o pulsa el Mouse sus antebrazos están paralelos al piso y apoyados en la mesa?			✓	
El teclado y el mouse están a la misma altura y uno al lado del otro?			✓	
Cuando escribe o pulsa el Mouse, sus codos permanecen al lado del cuerpo?			✓	
Sus muñecas permanecen derechas cuando escribe?			✓	
Ha recibido entrenamiento en ergonomía por parte de su empleador?			✓	
10. CONDICIONES DE HERRAMIENTAS DE MANO Y FUERZA MOTRIZ				
Las herramientas con filo agudo o punta aguda, tienen algún tipo de resguardo para el filo?	✓			
Las herramientas están hechas de material resistente, de acuerdo al uso?	✓			
Se encuentra herramienta abandonada en lugares por donde transiten personas?		✓		
Las herramientas que usan electricidad están siendo utilizadas adecuadamente?	✓			
Las herramientas (y su mango) tienen la forma, peso y dimensiones adecuadas al trabajo a realizar?	✓			
Se realiza mantenimiento a las Herramientas manuales?	✓			
Se realizan revisiones periódicas de herramientas?	✓			
Las condiciones de limpieza de las herramientas es la adecuada?	✓			
Se cuenta con un sitio de almacenamiento adecuado para las herramientas?	✓			
Se cuenta con los aislamientos eléctricos (polo a tierra)?	✓			
El personal se encuentra capacitado en la operación de las herramientas?	✓			
Los operadores cuentan con espacio suficiente para manipular los equipos?	✓			
Están señalizadas (amarillo-negro) las secciones de la maquinaria o equipo que puede generar daños como golpes, atrapamiento, etc.	✓			Dentro de Obra.

11. INSPECCIÒN DE CONDICIONES LOCATIVAS				
La construcción se encuentra en buenas condiciones y garantiza la seguridad de las personas?			✓	
Existen condiciones de orden y limpieza?	✓			
Se cuenta con las condiciones de saneamiento básico (control de alimentos, plagas, basuras, etc.)?	✓			
Las dimensiones internas en cuanto a extensión superficial y capacidad, son adecuadas para la colocación de equipos?	✓			
Los trabajadores tienen el espacio adecuado para realizar eficientemente el trabajo (mínimo 2 m2 y 3 m de altura)?	✓			
Las salidas se encuentran sin obstáculos y son lo suficientemente amplias?	✓			
Las dimensiones son adecuadas (altura mínima al techo 3m y ancho recomendado de 7m)?	✓			
Se cuenta con botiquín, camillas plásticas.	✓			
Se encuentran grietas visibles en las paredes?			✓	
Hay agua potable?	✓			
Se aíslan y demarcan las zonas peligrosas (baltzamiento)?	✓			Cerramiento
Se señalizan los puestos de operación peligrosos?	✓			
Se encuentran demarcadas las zonas restringidas?	✓			
Las escaleras cuentan con pasa-manos en los dos costados?			✓	
las instalaciones cuentan con señalización de la ruta de evacuación?	✓			
Los techos y techos falsos se encuentran en buenas condiciones?			✓	
Las tomacorrientes se encuentran en buen estado?			✓	
Toda la tubería se encuentra señalizada y pintada?			✓	
Las válvulas y grifos, cuentan con indicadores de apertura?			✓	
Hay servicio sanitario (Baños) para los funcionarios, independiente de los estudiantes	✓			
Los espacios utilizados para su trabajo permanecen en buen estado de limpieza y desinfeccion	✓			
El lugar de acceso al sitio de trabajo es adecuado, no resbaladizo y con pasamanos (si hay escaleras)	X		✓	
El archivo y depósito está ubicado de forma adecuada y cuenta con la señalización debida.			✓	
12. CONDICIONES ELECTRICAS				
Se encuentra las instalaciones eléctricas en buen estado?	✓			Plantas Eléctricas
Se encuentran señalizados todos los circuitos?			✓	
Todas las instalaciones, transformadores, etc. Se encuentran protegidos contra impactos?			✓	
Se esta haciendo uso de corriente alterna o continua (x)?				
Los cables se encuentran correctamente encauchetados?	✓			Extensiones
El cableado para el computador y sus accesorios está debidamente canalizado			✓	
Las clavijas se encuentran en buenas condiciones?	✓			Extensiones.

13. INSPECCIÓN CONDICIONES DE PREVENCIÓN Y EXTINCIÓN DE INCENDIOS				
Se cuenta con suficientes extintores acorde a los potenciales peligros existentes en cada area?	✓			
Se realiza mantenimiento a los extintores?	✓			
Los extintores tienen fechas de recarga vigentes?	✓			
Se cuenta con rutas de salida suficientes?	✓			
Se tienen en cuenta las medidas para el almacenamiento de sustancias inflamables?	✓			
Se cuenta con personal capacitada en la extinción de incendios?	✓			
Se cuenta con alarma contra incendios?	a		✓	
La institución, empresa o ARL le ha dado capacitación sobre manejo de extintores	✓			
Los extintores se encuentran en un lugar visible y ubicados estrategicamente según los potenciales peligros por areas.?	✓			
La institución tiene organizadas las brigadas de seguridad, primeros auxilios, evacuación.	✓			
La institución cuenta con botiquin de primeros auxilios, con los elementos establecidos por las normas para tal fin.	✓			
El botiquin de primeros auxilios está bien dotado y se encuentra al alcance fácil de los brigadistas	✓			
La institucion realiza los simulacros de conato de incendio, evacuación por sismo o alguna otra emergencia.	✓			
La institución tiene establecidos los puntos de encuentro en caso de emergencia.	✓			
14. INSPECCIÓN CONDICIONES DE RIESGO QUÍMICO				
Se cuenta con un listado de los productos químicos utilizados?	✓			
Se cuenta con las ficha técnica y hojas de seguridad y MSDS de los productos químicos utilizados?	✓			
Los productos químicos se encuentran adecuadamente etiquetados y empacados?	✓			
Los productos químicos se encuentran debidamente almacenados de acuerdo a la matriz de compatibilidad?	✓			
Los productos químicos cuentan con las observaciones y procedimiento en caso de intoxicación	✓			
Los químicos para aseo, están almacenados en lugares seguros y adecuados.	✓			
El personal que maneja elementos de aseo y limpieza, ha recibido capacitación sobre el adecuado uso y mezcla de estos insumos.	✓			
OBSERVACIONES:				

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	**INSPECCION HERRAMIENTAS**	Codigo: FORM-SST-014 Versión: 01 FECHA: 11/06/2020

Lugar de la inspección: Parque 090
Área de trabajo específica a inspeccionar: Zona Obra
Nombre de quien realiza la Inspección: Jairo Nieto Niño — Cargo: Inspector SSOMA
Fecha de realización de la inspección: 03-06-2021 — Fecha próxima inspección: 03/09/21

	HERRAMIENTAS A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso) SI	NO	No aplica	OBSERVACIONES
1	**GENERALIDADES**				
1.1	Las herramientas utilizadas respetan las normas de ergonomía, calidad y son las apropiadas para efectuar cada trabajo.	✓			
1.2	Las herramientas son aseadas y se les realiza mantenimientos para asegurar su correcto uso.	✓			
1.3	Después de la limpieza y mantenimiento de las herramientas, se realiza la disposición adecuada de los residuos peligrosos (estopas con grasas, aceites, ACPM).	✓			
1.4	Es suficiente la cantidad de herramientas disponibles, en función del proceso productivo y del número de operarios.	✓			
1.5	Existen lugares y/o medios idóneos para la ubicación ordenada de las herramientas.	✓			
	Se usan equipos de protección personal o colectivos según el riesgo generado por el uso de cada herramienta.	✓			
1.7	Se ha dado formación e información para los trabajadores en el uso de herramientas.	✓			
1.8	Los transportes de herramientas cortantes o punzagudas se realizan en sus adecuadas bolsas o fundas.	✓			
2	**ALICATE Y PINZAS**				
2.1	Se observan las quijadas desportilladas o desgastadas.			✓	
2.2	Los tornillos o pasadores están en buen estado.			✓	
2.3	En caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de acuerdo al voltaje específico (baja, media o alta tensión).			✓	
2.4	Está en buen estado la estructura del mango y no presenta riesgo de chuzones o grietas en el aislamiento dieléctrico.			✓	
3	**LLAVES**				
3.1	Las quijadas o mordazas de la llaves presentan desgaste			✓	
3.2	Cremallera y tornillo de ajuste deslizando correctamente.			✓	
3.3	El dentado de las quijadas de la llaves están en buen estado.			✓	
3.4	Se encuentran en buen estado de limpieza y mecánico			✓	
4	**ESCOLPOS Y PUNZONES**				
4.1	La cabeza está en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.			✓	
4.2	La punta presenta desgaste.			✓	
5	**CINCELES**				
5.1	Los cinceles que se usan para cortar cuenta con las esquinas de los filos de corte redondeada			✓	
5.2	El cuerpo del cincel está libre de rebabas.			✓	
5.3	El extremo de golpe no presenta estado fungiforme.			✓	
5.4	La arista de corte no presenta forma cóncava.			✓	
6	**DESTORNILLADORES**				
6.1	El mango de los destornilladores esta en buen estado libre de astillada o rupturas.			✓	
	Los vástagos y puntas del destornillador está en buen estado libre de arqueamientos o torsio			✓	
	En caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de ac			✓	
7	**CUCHILLOS**				
7.1	Se encuentra el mango en buen estado y está provisto de guardas en los extremos.			✓	
7.2	El cuchillo cuenta con funda protectora.			✓	
7.3	Las hojas de los cuchillos están en buen estado, afiladas.			✓	
7.4	El cuchillo cuenta con el aro para el dedo índice en el mango			✓	
8	**SIERRAS MANUALES Y SERRUCHOS**				
8.1	El mango es de material resistente			✓	
8.2	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado			✓	
8.3	La hoja se encuentre bien tensada			✓	
8.4	La tuerca de ajuste está en buenas condiciones			✓	
9	**BISTURY Y TIJERAS**				
9.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
9.2	La hoja se encuentra en buen estado.	✓			
10	**PALUSTRES, LLANAS Y ESPATULAS**				
10.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado, libres de grasas o astillas.			✓	
10.2	Las hojas están en buen estado libre de curvadas, agrietamientos o rupturas.			✓	
11	**MARTILLO**				
11.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
11.2	La cabeza y las orejas están en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.	✓			
11.3	Cabeza y mango fijos y sin adecuaciones	✓			
12	**OTROS(ESPECIFIQUE)**				
12.1	Polidora Dewalt 9"	✓			sin novedad
12.2					
12.3					
12.4					
12.5					
12.6					

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003 0	**INSPECCION HERRAMIENTAS**	Codigo: FORM-SST-014 Versión: 01 FECHA: 11/06/2020

Lugar de la inspección: Parque 090.
Área de trabajo especifica a inspeccionar: Obra.
Nombre de quien realiza la Inspección: Juan Neira Nino. **Cargo:** Tmp. Sudoma
Fecha de realización de la inspección 04-08-21. **Fecha próxima inspección:** 04/08/21

	HERRAMIENTAS A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso) SI	NO	No aplica	OBSERVACIONES
1	**GENERALIDADES**				
1.1	Las herramientas utilizadas respetan las normas de ergonomía, calidad y son las apropiadas para efectuar cada trabajo.	✓			
1.2	Las herramientas son aseadas y se les realiza mantenimientos para asegurar su correcto uso.	✓			
1.3	Después de la limpieza y mantenimiento de las herramientas, se realiza la disposición adecuada de los residuos peligrosos (estopas con grasas, aceites, ACPM).	✓			
1.4	Es suficiente la cantidad de herramientas disponibles, en función del proceso productivo y del número de operarios.	✓			
1.5	Existen lugares y/o medios idóneos para la ubicación ordenada de las herramientas.	✓			
	Se usan equipos de protección personal o colectivos según el riesgo generado por el uso de ada herramienta.	✓			
1.7	Se ha dado formación e información para los trabajadores en el uso de herramientas.	✓			
1.8	Los transportes de herramientas cortantes o puntiagudas se realizan en sus adecuadas bolsas o fundas.	✓			
2	**ALICATE Y PINZAS**				
2.1	Se observan las quijadas desportilladas o desgastadas.			✓	
2.2	Los tornillos o pasadores están en buen estado.			✓	
2.3	En caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de acuerdo al voltaje específico (baja, media o alta tensión).			✓	
2.4	Está en buen estado la estructura del mango y no presenta riesgo de chuzones o grietas en el aislamiento dieléctrico.			✓	
3	**LLAVES**				
3.1	Las quijadas o mordazas de la llaves presentan desgaste			✓	
3.2	Cremallera y tornillo de ajuste deslizando correctamente.			✓	
3.3	El dentado de las quijadas de la llaves están en buen estado.			✓	
3.4	Se encuentran en buen estado de limpieza y mecánico				
4	**ESCOLPOS Y PUNZONES**				
4.1	La cabeza está en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.			✓	
4.2	La punta presenta desgaste.			✓	
5	**CINCELES**				
5.1	Los cinceles que se usan para cortar cuenta con las esquinas de los filos de corte redondeada			✓	
5.2	El cuerpo del cincel está libre de rebabas.			✓	
5.3	El extremo de golpe no presenta estado fungiforme.			✓	
5.4	La arista de corte no presenta forma cóncava.			✓	
6	**DESTORNILLADORES**				
6.1	El mango de los destornilladores esta en buen estado libre de astillada o rupturas.			✓	
6.2	Los vástagos y puntas del destornillador está en buen estado libre de arqueamientos o torsio			✓	
	n caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de ac				
7	**CUCHILLOS**				
7.1	Se encuentra el mango en buen estado y está provisto de guardas en los extremos.			✓	
7.2	El cuchillo cuenta con funda protectora.			✓	
7.3	Las hojas de los cuchillos están en buen estado, afiladas.			✓	
7.4	El cuchillo cuenta con el aro para el dedo indice en el mango				
8	**SIERRAS MANUALES Y SERRUCHOS**				
8.1	El mango es de material resistente			✓	
8.2	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado			✓	
8.3	La hoja se encuentre bien tensada			✓	
8.4	La tuerca de ajuste está en buenas condiciones				
9	**BISTURY Y TIJERAS**				
9.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
9.2	La hoja se encuentra en buen estado.	✓			
10	**PALUSTRES, LLANAS Y ESPATULAS**				
10.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado, libres de grasas o astillas.				
10.2	Las hojas estan en buen estado libre de curvadas, agrietamientos o rupturas.				
11	**MARTILLO**				
11.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado				
11.2	La cabeza y las orejas estan en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.				
11.3	Cabeza y mango fijos y sin adecuaciones				
12	**OTROS(ESPECIFIQUE)**				
12.1	Planta Eléctrica	✓			Sin novedad (gasolina)
12.2					
12.3					
12.4					
12.5					
12.6					

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	**INSPECCION HERRAMIENTAS**	Codigo: FORM-SST-014 Versión: 01 FECHA: 11/06/2020

Lugar de la Inspección: Parque 593.
Área de trabajo especifica a inspeccionar: Obra.
Nombre de quien realiza la Inspección: Julio Neira Niño. **Cargo:** Ind. SISOMA
Fecha de realización de la inspección 03-08-2021 **Fecha próxima inspección:** 11-08-2021

	HERRAMIENTAS A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso) SI	NO	No aplica	OBSERVACIONES
1	**GENERALIDADES**				
1.1	Las herramientas utilizadas respetan las normas de ergonomía, calidad y son las apropiadas para efectuar cada trabajo.	✓			
1.2	Las herramientas son aseadas y se les realiza mantenimientos para asegurar su correcto uso.	✓			
1.3	Después de la limpieza y mantenimiento de las herramientas, se realiza la disposición adecuada de los residuos peligrosos (estopas con grasas, aceites, ACPM).	✓			
1.4	Es suficiente la cantidad de herramientas disponibles, en función del proceso productivo y del número de operarios.	✓			
1.5	Existen lugares y/o medios idóneos para la ubicación ordenada de las herramientas.	✓			
	Se usan equipos de protección personal o colectivos según el riesgo generado por el uso de da herramienta.	✓			
1.7	Se ha dado formación e información para los trabajadores en el uso de herramientas.	✓			
1.8	Los transportes de herramientas cortantes o puntiagudas se realizan en sus adecuadas bolsas o fundas.	✓			
2	**ALICATE Y PINZAS**				
2.1	Se observan las quijadas desportilladas o desgastadas.			✓	
2.2	Los tornillos o pasadores están en buen estado.			✓	
2.3	En caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de acuerdo al voltaje especifico (baja, media o alta tensión).			✓	
2.4	Está en buen estado la estructura del mango y no presenta riesgo de chuzones o grietas en el aislamiento dieléctrico.			✓	
3	**LLAVES**				
3.1	Las quijadas o mordazas de la llaves presentan desgaste			✓	
3.2	Cremallera y tornillo de ajuste deslizando correctamente.			✓	
3.3	El dentado de las quijadas de la llaves están en buen estado.			✓	
3.4	Se encuentran en buen estado de limpieza y mecánico			✓	
4	**ESCOLPOS Y PUNZONES**				
4.1	La cabeza está en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.			✓	
4.2	La punta presenta desgaste.			✓	
5	**CINCELES**				
5.1	Los cinceles que se usan para cortar cuenta con las esquinas de los filos de corte redondeada			✓	
5.2	El cuerpo del cincel está libre de rebabas.			✓	
5.3	El extremo de golpe no presenta estado fungiforme.			✓	
5.4	La arista de corte no presenta forma cóncava.			✓	
6	**DESTORNILLADORES**				
6.1	El mango de los destornilladores esta en buen estado libre de astillada o rupturas.			✓	
6.2	Los vástagos y puntas del destornillador está en buen estado libre de arqueamientos o torsio			✓	
	n caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de ac				
7	**CUCHILLOS**				
7.1	Se encuentra el mango en buen estado y está provisto de guardas en los extremos.			✓	
7.2	El cuchillo cuenta con funda protectora.			✓	
7.3	Las hojas de los cuchillos están en buen estado, afiladas.			✓	
7.4	El cuchillo cuenta con el aro para el dedo índice en el mango			✓	
8	**SIERRAS MANUALES Y SERRUCHOS**				
8.1	El mango es de material resistente			✓	
8.2	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado			✓	
8.3	La hoja se encuentre bien tensada			✓	
8.4	La tuerca de ajuste está en buenas condiciones			✓	
9	**BISTURY Y TIJERAS**				
9.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
9.2	La hoja se encuentra en buen estado.	✓			
10	**PALUSTRES, LLANAS Y ESPATULAS**				
10.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado, libres de grasas o astillas.			✓	
10.2	Las hojas están en buen estado libre de curvadas, agrietamientos o rupturas.			✓	
11	**MARTILLO**				
11.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
11.2	La cabeza y las orejas estan en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.	✓			
11.3	Cabeza y mango fijos y sin adecuaciones	✓			
12	**OTROS(ESPECIFIQUE)**				
12.1	Planta Eléctrica	✓			sin novedad
12.2	Equipo Soldadura.	✓			sin novedad
12.3					
12.4					
12.5					
12.6					

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	**INSPECCION HERRAMIENTAS**	Codigo: FORM-SST-014 Versión: 01 FECHA: 11/06/2020

Lugar de la Inspección: Parque 032

Área de trabajo especifica a inspeccionar: Obra

Nombre de quien realiza la Inspección: Julio Nora Nino **Cargo:** Imp. SISOMA

Fecha de realización de la inspección 03-06-2021. **Fecha próxima inspección:** 08-2021

	HERRAMIENTAS A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso) SI	NO	No aplica	OBSERVACIONES
1	**GENERALIDADES**				
1.1	Las herramientas utilizadas respetan las normas de ergonomía, calidad y son las apropiadas para efectuar cada trabajo.	✓			
1.2	Las herramientas son aseadas y se les realiza mantenimientos para asegurar su correcto uso.	✓			
1.3	Después de la limpieza y mantenimiento de las herramientas, se realiza la disposición adecuada de los residuos peligrosos (estopas con grasas, aceites, ACPM).	✓			
1.4	Es suficiente la cantidad de herramientas disponibles, en función del proceso productivo y del número de operarios.	✓			
1.5	Existen lugares y/o medios idóneos para la ubicación ordenada de las herramientas.	✓			
1.6	Se usan equipos de protección personal o colectivos según el riesgo generado por el uso de cada herramienta.	✓			
1.7	Se ha dado formación e información para los trabajadores en el uso de herramientas.	✓			
1.8	Los transportes de herramientas cortantes o puntiagudas se realizan en sus adecuadas bolsas o fundas.	✓			
2	**ALICATE Y PINZAS**				
2.1	Se observan las quijadas desportilladas o desgastadas.			✓	
2.2	Los tornillos o pasadores están en buen estado.			✓	
2.3	En caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de acuerdo al voltaje especifico (baja, media o alta tensión).			✓	
2.4	Está en buen estado la estructura del mango y no presenta riesgo de chuzones o grietas en el aislamiento dieléctrico.			✓	
3	**LLAVES**				
3.1	Las quijadas o mordazas de la llaves presentan desgaste			✓	
3.2	Cremallera y tornillo de ajuste deslizando correctamente.			✓	
3.3	El dentado de las quijadas de la llaves están en buen estado.			✓	
3.4	Se encuentran en buen estado de limpieza y mecánico			✓	
4	**ESCOLPOS Y PUNZONES**				
4.1	La cabeza está en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.			✓	
4.2	La punta presenta desgaste.			✓	
5	**CINCELES**				
5.1	Los cinceles que se usan para cortar cuenta con las esquinas de los filos de corte redondeada			✓	
5.2	El cuerpo del cincel está libre de rebabas.			✓	
5.3	El extremo de golpe no presenta estado fungiforme.			✓	
5.4	La arista de corte no presenta forma cóncava.			✓	
6	**DESTORNILLADORES**				
6.1	El mango de los destornilladores esta en buen estado libre de astillada o rupturas.			✓	
6.2	Los vástagos y puntas del destornillador está en buen estado libre de arqueamientos o torsio			✓	
6.3	En caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de ac			✓	
7	**CUCHILLOS**				
7.1	Se encuentra el mango en buen estado y está provisto de guardas en los extremos.			✓	
7.2	El cuchillo cuenta con funda protectora.			✓	
7.3	Las hojas de los cuchillos están en buen estado, afiladas.			✓	
7.4	El cuchillo cuenta con el aro para el dedo índice en el mango			✓	
8	**SIERRAS MANUALES Y SERRUCHOS**				
8.1	El mango es de material resistente			✓	
8.2	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado			✓	
8.3	La hoja se encuentre bien tensada			✓	
8.4	La tuerca de ajuste está en buenas condiciones			✓	
9	**BISTURY Y TIJERAS**				
9.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
9.2	La hoja se encuentra en buen estado.	✓			
10	**PALUSTRES, LLANAS Y ESPATULAS**				
10.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado, libres de grasas o astillas.			✓	
10.2	Las hojas están en buen estado libre de curvadas, agrietamientos o rupturas.			✓	
11	**MARTILLO**				
11.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
11.2	La cabeza y las orejas estan en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.	✓			
11.3	Cabeza y mango fijos y sin adecuaciones	✓			
12	**OTROS(ESPECIFIQUE)**				
12.1	Compresor eléctrico	✓			sin novedad.
12.2					
12.3					
12.4					
12.5					
12.6					

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	**INSPECCION HERRAMIENTAS**	Codigo: FORM-SST-014 Versión: 01 FECHA: 11/06/2020

Lugar de la inspección: Parque 194 Obra
Área de trabajo especifica a inspeccionar:
Nombre de quien realiza la Inspección: Jairo Vera Nino. Cargo: Imp-SISOMA
Fecha de realización de la inspección 05-08-21. Fecha próxima inspección: 05-09-21

	HERRAMIENTAS A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso) SI	NO	No aplica	OBSERVACIONES
1	**GENERALIDADES**				
1.1	Las herramientas utilizadas respetan las normas de ergonomía, calidad y son las apropiadas para efectuar cada trabajo.	✓			
1.2	Las herramientas son aseadas y se les realiza mantenimientos para asegurar su correcto uso.	✓			
1.3	Después de la limpieza y mantenimiento de las herramientas, se realiza la disposición adecuada de los residuos peligrosos (estopas con grasas, aceites, ACPM).	✓			
1.4	Es suficiente la cantidad de herramientas disponibles, en función del proceso productivo y del número de operarios.	✓			
1.5	Existen lugares y/o medios idóneos para la ubicación ordenada de las herramientas.	✓			
	Se usan equipos de protección personal o colectivos según el riesgo generado por el uso de ada herramienta.	✓			
1.7	Se ha dado formación e información para los trabajadores en el uso de herramientas.	✓			
1.8	Los transportes de herramientas cortantes o puntiagudas se realizan en sus adecuadas bolsas o fundas.	✓			
2	**ALICATE Y PINZAS**				
2.1	Se observan las quijadas desportilladas o desgastadas.			✓	
2.2	Los tornillos o pasadores están en buen estado.			✓	
2.3	En caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de acuerdo al voltaje especifico (baja, media o alta tensión).			✓	
2.4	Está en buen estado la estructura del mango y no presenta riesgo de chuzones o grietas en el aislamiento dieléctrico.			✓	
3	**LLAVES**				
3.1	Las quijadas o mordazas de la llaves presentan desgaste			✓	
3.2	Cremallera y tornillo de ajuste deslizando correctamente.			✓	
3.3	El dentado de las quijadas de la llaves están en buen estado.			✓	
3.4	Se encuentran en buen estado de limpieza y mecánico			✓	
4	**ESCOLPOS Y PUNZONES**				
4.1	La cabeza está en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.			✓	
4.2	La punta presenta desgaste.			✓	
5	**CINCELES**				
5.1	Los cinceles que se usan para cortar cuenta con las esquinas de los filos de corte redondeada			✓	
5.2	El cuerpo del cincel está libre de rebabas.			✓	
5.3	El extremo de golpe no presenta estado fungiforme.			✓	
5.4	La arista de corte no presenta forma cóncava.			✓	
6	**DESTORNILLADORES**				
6.1	El mango de los destornilladores esta en buen estado libre de astillada o rupturas.			✓	
6.1	Los vástagos y puntas del destornillador está en buen estado libre de arqueamientos o torsio			✓	
	n caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de ac				
7	**CUCHILLOS**				
7.1	Se encuentra el mango en buen estado y está provisto de guardas en los extremos.			✓	
7.2	El cuchillo cuenta con funda protectora.			✓	
7.3	Las hojas de los cuchillos están en buen estado, afiladas.			✓	
7.4	El cuchillo cuenta con el aro para el dedo índice en el mango			✓	
8	**SIERRAS MANUALES Y SERRUCHOS**				
8.1	El mango es de material resistente			✓	
8.2	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado			✓	
8.3	La hoja se encuentre bien tensada			✓	
8.4	La tuerca de ajuste está en buenas condiciones			✓	
9	**BISTURY Y TIJERAS**				
9.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
9.2	La hoja se encuentra en buen estado.	✓			
10	**PALUSTRES, LLANAS Y ESPATULAS**				
10.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado, libres de grasas o astillas.			✓	
10.2	Las hojas están en buen estado libre de curvadas, agrietamientos o rupturas.			✓	
11	**MARTILLO**				
11.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado			✓	
11.2	La cabeza y las orejas estan en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.			✓	
11.3	Cabeza y mango fijos y sin adecuaciones			✓	
12	**OTROS(ESPECIFIQUE)**				
12.1	Planta Eléctrica	✓			Sin novedad
12.2	Taladro Batidor (Mezclar la Pintura con el cavicho)	✓			Sin novedad.
12.3					
12.4					
12.5					
12.6					

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003 0	**INSPECCION HERRAMIENTAS**	Codigo: FORM-SST-014 Versión: 01 FECHA: 11/06/2020

Lugar de la inspección: Parque . U46.
Área de trabajo especifica a inspecionar: Obra.
Nombre de quien realiza la Inspección: Julio Neira Niño **Cargo:** Tmp SISOMA .
Fecha de realización de la inspección 04-08-21 **Fecha próxima inspección:**

	HERRAMIENTAS A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso) SI	NO	No aplica	OBSERVACIONES
1	**GENERALIDADES**				
1.1	Las herramientas utilizadas respetan las normas de ergonomía, calidad y son las apropiadas para efectuar cada trabajo.	✓			
1.2	Las herramientas son aseadas y se les realiza mantenimientos para asegurar su correcto uso.	✓			
1.3	Después de la limpieza y mantenimiento de las herramientas, se realiza la disposición adecuada de los residuos peligrosos (estopas con grasas, aceites, ACPM).	✓			
1.4	Es suficiente la cantidad de herramientas disponibles, en función del proceso productivo y del número de operarios.	✓			
1.5	Existen lugares y/o medios idóneos para la ubicación ordenada de las herramientas.	✓			
	Se usan equipos de protección personal o colectivos según el riesgo generado por el uso de sda herramienta.	✓			
1.7	Se ha dado formación e información para los trabajadores en el uso de herramientas.	✓			
1.8	Los transportes de herramientas cortantes o puntiagudas se realizan en sus adecuadas bolsas o fundas.	✓			
2	**ALICATE Y PINZAS**				
2.1	Se observan las quijadas desportilladas o desgastadas.			✓	
2.2	Los tornillos o pasadores están en buen estado.			✓	
2.3	En caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de acuerdo al voltaje específico (baja, media o alta tensión).			✓	
2.4	Está en buen estado la estructura del mango y no presenta riesgo de chuzones o grietas en el aislamiento dieléctrico.			✓	
3	**LLAVES**				
3.1	Las quijadas o mordazas de la llaves presentan desgaste			✓	
3.2	Cremallera y tornillo de ajuste deslizando correctamente.			✓	
3.3	El dentado de las quijadas de la llaves están en buen estado.			✓	
3.4	Se encuentran en buen estado de limpieza y mecánico				
4	**ESCOLPOS Y PUNZONES**				
4.1	La cabeza está en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.			✓	
4.2	La punta presenta desgaste.				
5	**CINCELES**				
5.1	Los cinceles que se usan para cortar cuenta con las esquinas de los filos de corte redondeada			✓	
5.2	El cuerpo del cincel está libre de rebabas.			✓	
5.3	El extremo de golpe no presenta estado fungiforme.			✓	
5.4	La arista de corte no presenta forma cóncava.				
6	**DESTORNILLADORES**				
6.1	El mango de los destornilladores esta en buen estado libre de astillada o rupturas.			✓	
6.2	Los vástagos y puntas del destornillador está en buen estado libre de arqueamientos o torsio			✓	
	n caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de ac			✓	
7	**CUCHILLOS**				
7.1	Se encuentra el mango en buen estado y está provisto de guardas en los extremos.			✓	
7.2	El cuchillo cuenta con funda protectora.			✓	
7.3	Las hojas de los cuchillos están en buen estado, afiladas.			✓	
7.4	El cuchillo cuenta con el aro para el dedo índica en el mango				
8	**SIERRAS MANUALES Y SERRUCHOS**				
8.1	El mango es de material resistente	✓			
8.2	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
8.3	La hoja se encuentre bien tensada	✓			
8.4	La tuerca de ajuste está en buenas condiciones	✓			
9	**BISTURY Y TIJERAS**				
9.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
9.2	La hoja se encuentra en buen estado.	✓			
10	**PALUSTRES, LLANAS Y ESPATULAS**				
10.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado, libres de grasas o astillas.	✓			
10.2	Las hojas están en buen estado libre de curvadas, agrietamientos o rupturas.	✓			
11	**MARTILLO**				
11.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
11.2	La cabeza y las orejas estan en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.	✓			
11.3	Cabeza y mango fijos y sin adecuaciones	✓			
12	**OTROS(ESPECIFIQUE)**				
12.1	Planta Eléctrica	✓			sin novedad.
12.2	Vibrador de concreto	✓			sin novedad.
12.3					
12.4					
12.5					
12.6					

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	**INSPECCION HERRAMIENTAS**	Codigo: FORM-SST-014 Versión: 01 FECHA: 11/06/2020

Lugar de la inspección: Parque 630
Área de trabajo especifica a inspeccionar: Obra
Nombre de quien realiza la Inspección: Julio Nieto Niño. **Cargo:** Inspector SISOMA.
Fecha de realización de la inspección 11-08-21. **Fecha próxima inspección:** 09-21

	HERRAMIENTAS A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso) SI	NO	No aplica	OBSERVACIONES
1	**GENERALIDADES**				
1.1	Las herramientas utilizadas respetan las normas de ergonomía, calidad y son las apropiadas para efectuar cada trabajo.	✓			
1.2	Las herramientas son aseadas y se les realiza mantenimientos para asegurar su correcto uso.	✓			
1.3	Después de la limpieza y mantenimiento de las herramientas, se realiza la disposición adecuada de los residuos peligrosos (estopas con grasas, aceites, ACPM).	✓			
1.4	Es suficiente la cantidad de herramientas disponibles, en función del proceso productivo y del número de operarios.	✓			
1.5	Existen lugares y/o medios idóneos para la ubicación ordenada de las herramientas.	✓			
	Se usan equipos de protección personal o colectivos según el riesgo generado por el uso de ada herramienta.	✓			
1.7	Se ha dado formación e información para los trabajadores en el uso de herramientas.	✓			
1.8	Los transportes de herramientas cortantes o puntiagudas se realizan en sus adecuadas bolsas o fundas.	✓			
2	**ALICATE Y PINZAS**				
2.1	Se observan las quijadas desportilladas o desgastadas.	✓			
2.2	Los tornillos o pasadores están en buen estado.	✓			
2.3	En caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de acuerdo al voltaje específico (baja, media o alta tensión).	✓			
2.4	Está en buen estado la estructura del mango y no presenta riesgo de chuzones o grietas en el aislamiento dieléctrico.	✓			
3	**LLAVES**				
3.1	Las quijadas o mordazas de la llaves presentan desgaste			✓	
3.2	Cremallera y tornillo de ajuste deslizando correctamente.			✓	
3.3	El dentado de las quijadas de la llaves están en buen estado.			✓	
3.4	Se encuentran en buen estado de limpieza y mecánico				
4	**ESCOLPOS Y PUNZONES**				
4.1	La cabeza está en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.			✓	
4.2	La punta presenta desgaste.			✓	
5	**CINCELES**				
5.1	Los cinceles que se usan para cortar cuenta con las esquinas de los filos de corte redondeada			✓	
5.2	El cuerpo del cincel está libre de rebabas.			✓	
5.3	El extremo de golpe no presenta estado fungiforme.			✓	
5.4	La arista de corte no presenta forma cóncava.			✓	
6	**DESTORNILLADORES**				
6.1	El mango de los destornilladores esta en buen estado libre de astillada o rupturas.			✓	
6.2	Los vástagos y puntas del destornillador está en buen estado libre de arqueamientos o torsio			✓	
	En caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de ac				
7	**CUCHILLOS**				
7.1	Se encuentra el mango en buen estado y está provisto de guardas en los extremos.			✓	
7.2	El cuchillo cuenta con funda protectora.			✓	
7.3	Las hojas de los cuchillos están en buen estado, afiladas.			✓	
7.4	El cuchillo cuenta con el aro para el dedo índice en el mango			✓	
8	**SIERRAS MANUALES Y SERRUCHOS**				
8.1	El mango es de material resistente			✓	
8.2	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado			✓	
8.3	La hoja se encuentre bien tensada			✓	
8.4	La tuerca de ajuste está en buenas condiciones			✓	
9	**BISTURY Y TIJERAS**				
9.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
9.2	La hoja se encuentra en buen estado.	✓			
10	**PALUSTRES, LLANAS Y ESPATULAS**				
10.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado, libres de grasas o astillas.	✓			
10.2	Las hojas están en buen estado libre de curvadas, agrietamientos o rupturas.	✓			
11	**MARTILLO**				
11.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
11.2	La cabeza y las orejas estan en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.	✓			
11.3	Cabeza y mango fijos y sin adecuaciones	✓			
12	**OTROS (ESPECIFIQUE)**				
12.1	Planta Eléctrica	✓			sin novedad
12.2	Vibrador Concreto	✓			sin novedad.
12.3					
12.4					
12.5					
12.6					

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352 003 0	**INSPECCION HERRAMIENTAS**	Codigo: FORM-SST-014 Versión: 01 FECHA: 11/06/2020

Lugar de la inspección: Parque 090.
Area de trabajo especifica a inspeccionar: Obra.
Nombre de quien realiza la Inspección: Jairo Nieto Nieto. **Cargo:** Inspector SISOMA
Fecha de realización de la inspección 12-08-21. **Fecha próxima inspección:** 04-21

	HERRAMIENTAS A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso) SI	NO	No aplica	OBSERVACIONES
1	**GENERALIDADES**				
1.1	Las herramientas utilizadas respetan las normas de ergonomía, calidad y son las apropiadas para efectuar cada trabajo.	✓			
1.2	Las herramientas son aseadas y se les realiza mantenimientos para asegurar su correcto uso.	✓			
1.3	Después de la limpieza y mantenimiento de las herramientas, se realiza la disposición adecuada de los residuos peligrosos (estopas con grasas, aceites, ACPM).	✓			
1.4	Es suficiente la cantidad de herramientas disponibles, en función del proceso productivo y del número de operarios.	✓			
1.5	Existen lugares y/o medios idóneos para la ubicación ordenada de las herramientas.	✓			
	Se usan equipos de protección personal o colectivos según el riesgo generado por el uso de ada herramienta.	✓			
1.7	Se ha dado formación e información para los trabajadores en el uso de herramientas.	✓			
1.8	Los transportes de herramientas cortantes o puntiagudas se realizan en sus adecuadas bolsas o fundas.	✓			
2	**ALICATE Y PINZAS**				
2.1	Se observan las quijadas desportilladas o desgastadas.	✓			
2.2	Los tornillos o pasadores están en buen estado.	✓			
2.3	En caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de acuerdo al voltaje específico (baja, media o alta tensión).	✓			
2.4	Está en buen estado la estructura del mango y no presenta riesgo de chuzones o grietas en el aislamiento dieléctrico.	✓			
3	**LLAVES**				
3.1	Las quijadas o mordazas de la llaves presentan desgaste			✓	
3.2	Cremallera y tornillo de ajuste deslizando correctamente.			✓	
3.3	El dentado de las quijadas de la llaves están en buen estado.			✓	
3.4	Se encuentran en buen estado de limpieza y mecánico				
4	**ESCOLPOS Y PUNZONES**				
4.1	La cabeza está en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.			✓	
4.2	La punta presenta desgaste.			✓	
5	**CINCELES**				
5.1	Los cinceles que se usan para cortar cuenta con las esquinas de los filos de corte redondeada			✓	
5.2	El cuerpo del cincel está libre de rebabas.			✓	
5.3	El extremo de golpe no presenta estado fungiforme.			✓	
5.4	La arista de corte no presenta forma cóncava.			✓	
6	**DESTORNILLADORES**				
6.1	El mango de los destornilladores esta en buen estado libre de astillada o rupturas.			✓	
6.2	Los vástagos y puntas del destornillador está en buen estado libre de arqueamientos o torsio			✓	
	n caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de ac			✓	
7	**CUCHILLOS**				
7.1	Se encuentra el mango en buen estado y está provisto de guardas en los extremos.			✓	
7.2	El cuchillo cuenta con funda protectora.			✓	
7.3	Las hojas de los cuchillos están en buen estado, afiladas.			✓	
7.4	El cuchillo cuenta con el aro para el dedo índice en el mango			✓	
8	**SIERRAS MANUALES Y SERRUCHOS**				
8.1	El mango es de material resistente			✓	
8.2	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado			✓	
8.3	La hoja se encuentre bien tensada			✓	
8.4	La tuerca de ajuste está en buenas condiciones			✓	
9	**BISTURY Y TIJERAS**				
9.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
9.2	La hoja se encuentra en buen estado.	✓			
10	**PALUSTRES, LLANAS Y ESPATULAS**				
10.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado, libres de grasas o astillas.	✓			
10.2	Las hojas están en buen estado libre de curvadas, agrietamientos o rupturas.	✓			
11	**MARTILLO**				
11.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
11.2	La cabeza y las orejas estan en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.	✓			
11.3	Cabeza y mango fijos y sin adecuaciones	✓			
12	**OTROS(ESPECIFIQUE)**				
12.1	Planta Eléctrica	✓			sin novedad.
12.2	Vibrador. concreto	✓			sin novedad.
12.3					
12.4					
12.5					
12.6					

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003 0	**INSPECCION HERRAMIENTAS**	Codigo: FORM-SST-014 Versión: 01 FECHA: 11/06/2020

Lugar de la inspección: CP - P99
Área de trabajo especifica a inspeccionar: Obra 563
Nombre de quien realiza la Inspección: Yairo Neira Niño — **Cargo:** Emp. SISOMA
Fecha de realización de la inspección 18-08-21 — **Fecha próxima inspección:** 18/09/21

	HERRAMIENTAS A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso) SI	NO	No aplica	OBSERVACIONES
1	**GENERALIDADES**				
1.1	Las herramientas utilizadas respetan las normas de ergonomía, calidad y son las apropiadas para efectuar cada trabajo.	✓			
1.2	Las herramientas son aseadas y se les realiza mantenimientos para asegurar su correcto uso.	✓			
1.3	Después de la limpieza y mantenimiento de las herramientas, se realiza la disposición adecuada de los residuos peligrosos (estopas con grasas, aceites, ACPM).	✓			
1.4	Es suficiente la cantidad de herramientas disponibles, en función del proceso productivo y del número de operarios.	✓			
1.5	Existen lugares y/o medios idóneos para la ubicación ordenada de las herramientas.	✓			
	Se usan equipos de protección personal o colectivos según el riesgo generado por el uso de ada herramienta.	✓			
1.7	Se ha dado formación e información para los trabajadores en el uso de herramientas.	✓			
1.8	Los transportes de herramientas cortantes o puntiagudas se realizan en sus adecuadas bolsas o fundas.	✓			
2	**ALICATE Y PINZAS**				
2.1	Se observan las quijadas desportilladas o desgastadas.			✓	
2.2	Los tornillos o pasadores están en buen estado.			✓	
2.3	En caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de acuerdo al voltaje especifico (baja, media o alta tensión).			✓	
2.4	Está en buen estado la estructura del mango y no presenta riesgo de chuzones o grietas en el aislamiento dieléctrico.			✓	
3	**LLAVES**				
3.1	Las quijadas o mordazas de la llaves presentan desgaste			✓	
3.2	Cremallera y tornillo de ajuste deslizando correctamente.			✓	
3.3	El dentado de las quijadas de la llaves están en buen estado.			✓	
3.4	Se encuentran en buen estado de limpieza y mecánico			✓	
4	**ESCOLPOS Y PUNZONES**				
4.1	La cabeza está en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.			✓	
4.2	La punta presenta desgaste.			✓	
5	**CINCELES**				
5.1	Los cinceles que se usan para cortar cuenta con las esquinas de los filos de corte redondeada			✓	
5.2	El cuerpo del cincel está libre de rebabas.			✓	
5.3	El extremo de golpe no presenta estado fungiforme.			✓	
5.4	La arista de corte no presenta forma cóncava.			✓	
6	**DESTORNILLADORES**				
6.1	El mango de los destornilladores esta en buen estado libre de astillada o rupturas.			✓	
6.2	Los vástagos y puntas del destornillador está en buen estado libre de arqueamientos o torsio			✓	
	n caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de ac			✓	
7	**CUCHILLOS**				
7.1	Se encuentra el mango en buen estado y está provisto de guardas en los extremos.			✓	
7.2	El cuchillo cuenta con funda protectora.			✓	
7.3	Las hojas de los cuchillos están en buen estado, afiladas.			✓	
7.4	El cuchillo cuenta con el aro para el dedo índice en el mango			✓	
8	**SIERRAS MANUALES Y SERRUCHOS**				
8.1	El mango es de material resistente	✓			
8.2	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
8.3	La hoja se encuentre bien tensada	✓			
8.4	La tuerca de ajuste está en buenas condiciones	✓			
9	**BISTURY Y TIJERAS**				
9.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
9.2	La hoja se encuentra en buen estado.	✓			
10	**PALUSTRES, LLANAS Y ESPATULAS**				
10.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado, libres de grasas o astillas.	✓			
10.2	Las hojas están en buen estado libre de curvadas, agrietamientos o rupturas.	✓			
11	**MARTILLO**				
11.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
11.2	La cabeza y las orejas estan en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.	✓			
11.3	Cabeza y mango fijos y sin adecuaciones	✓			
12	**OTROS(ESPECIFIQUE)**				
12.1	Cangrejo.	✓			Sin Novedad
12.2	Rana.	✓			Sin Novedad.
12.3					
12.4					
12.5					
12.6					

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.093 0	**INSPECCION HERRAMIENTAS**	Codigo: FORM-SST-014 Versión: 01 FECHA: 11/06/2020

Lugar de la inspección: C. P. P99.
Área de trabajo especifica a inspeccionar: Obra Parque - 029
Nombre de quien realiza la Inspección: Julio Nieva Nilo
Cargo: Imp SISOMA.
Fecha de realización de la inspección 25-08-21
Fecha próxima inspección: 250921

	HERRAMIENTAS A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso) SI	NO	No aplica	OBSERVACIONES
1	**GENERALIDADES**				
1.1	Las herramientas utilizadas respetan las normas de ergonomía, calidad y son las apropiadas para efectuar cada trabajo.	✓			
1.2	Las herramientas son aseadas y se les realiza mantenimientos para asegurar su correcto uso.	✓			
1.3	Después de la limpieza y mantenimiento de las herramientas, se realiza la disposición adecuada de los residuos peligrosos (estopas con grasas, aceites, ACPM).	✓			
1.4	Es suficiente la cantidad de herramientas disponibles, en función del proceso productivo y del número de operarios.	✓			
1.5	Existen lugares y/o medios idóneos para la ubicación ordenada de las herramientas.	✓			
	Se usan equipos de protección personal o colectivos según el riesgo generado por el uso de ada herramienta.	✓			
1.7	Se ha dado formación e información para los trabajadores en el uso de herramientas.	✓			
1.8	Los transportes de herramientas cortantes o puntiagudas se realizan en sus adecuadas bolsas o fundas.	✓			
2	**ALICATE Y PINZAS**				
2.1	Se observan las quijadas desportilladas o desgastadas.			✓	
2.2	Los tornillos o pasadores están en buen estado.			✓	
2.3	En caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de acuerdo al voltaje específico (baja, media o alta tensión).			✓	
2.4	Está en buen estado la estructura del mango y no presenta riesgo de chuzones o grietas en el aislamiento dieléctrico.			✓	
3	**LLAVES**				
3.1	Las quijadas o mordazas de la llaves presentan desgaste			✓	
3.2	Cremallera y tornillo de ajuste deslizando correctamente.			✓	
3.3	El dentado de las quijadas de la llaves están en buen estado.			✓	
3.4	Se encuentran en buen estado de limpieza y mecánico				
4	**ESCOLPOS Y PUNZONES**				
4.1	La cabeza está en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.			✓	
4.2	La punta presenta desgaste.				
5	**CINCELES**				
5.1	Los cinceles que se usan para cortar cuenta con las esquinas de los filos de corte redondeada			✓	
5.2	El cuerpo del cincel está libre de rebabas.			✓	
5.3	El extremo de golpe no presenta estado fungiforme.			✓	
5.4	La arista de corte no presenta forma cóncava.				
6	**DESTORNILLADORES**				
6.1	El mango de los destornilladores esta en buen estado libre de astillada o rupturas.			✓	
6.2	Los vástagos y puntas del destornillador está en buen estado libre de arqueamientos o torsio			✓	
6.3	En caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de ac			✓	
7	**CUCHILLOS**				
7.1	Se encuentra el mango en buen estado y está provisto de guardas en los extremos.			✓	
7.2	El cuchillo cuenta con funda protectora.			✓	
7.3	Las hojas de los cuchillos están en buen estado, afiladas.			✓	
7.4	El cuchillo cuenta con el aro para el dedo índice en el mango				
8	**SIERRAS MANUALES Y SERRUCHOS**				
8.1	El mango es de material resistente	✓			
8.2	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
8.3	La hoja se encuentre bien tensada	✓			
8.4	La tuerca de ajuste está en buenas condiciones	✓			
9	**BISTURY Y TIJERAS**				
9.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
9.2	La hoja se encuentra en buen estado.	✓			
10	**PALUSTRES, LLANAS Y ESPATULAS**				
10.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado, libres de grasas o astillas.	✓			
10.2	Las hojas están en buen estado libre de curvadas, agrietamientos o rupturas.	✓			
11	**MARTILLO**				
11.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
11.2	La cabeza y las orejas estan en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.	✓			
11.3	Cabeza y mango fijos y sin adecuaciones	✓			
12	**OTROS(ESPECIFIQUE)**				
12.1	Conos	✓			sin novedad
12.2	Rana	✓			sin novedad.
12.3					
12.4					
12.5					
12.6					

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	**INSPECCION HERRAMIENTAS**	Codigo: FORM-SST-014 Versión: 01 FECHA: 11/06/2020

Lugar de la inspección: C. P. P299

Área de trabajo especifica a inspeccionar: Obra Parque 090

Nombre de quien realiza la Inspección: Jairo Nolberto Nieto **Cargo:** Insp. SISOMA

Fecha de realización de la inspección **Fecha próxima inspección:**

	HERRAMIENTAS A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso) SI	NO	No aplica	OBSERVACIONES
1	**GENERALIDADES**				
1.1	Las herramientas utilizadas respetan las normas de ergonomía, calidad y son las apropiadas para efectuar cada trabajo.	✓			
1.2	Las herramientas son aseadas y se les realiza mantenimientos para asegurar su correcto uso.	✓			
1.3	Después de la limpieza y mantenimiento de las herramientas, se realiza la disposición adecuada de los residuos peligrosos (estopas con grasas, aceites, ACPM).	✓			
1.4	Es suficiente la cantidad de herramientas disponibles, en función del proceso productivo y del número de operarios.	✓			
1.5	Existen lugares y/o medios idóneos para la ubicación ordenada de las herramientas.	✓			
	Se usan equipos de protección personal o colectivos según el riesgo generado por el uso de ada herramienta.	✓			
1.7	Se ha dado formación e información para los trabajadores en el uso de herramientas.	✓			
1.8	Los transportes de herramientas cortantes o puntiagudas se realizan en sus adecuadas bolsas o fundas.	✓			
2	**ALICATE Y PINZAS**				
2.1	Se observan las quijadas desportilladas o desgastadas.		✓	✓	
2.2	Los tornillos o pasadores están en buen estado.			✓	
2.3	En caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de acuerdo al voltaje especifico (baja, media o alta tensión).			✓	
2.4	Está en buen estado la estructura del mango y no presenta riesgo de chuzones o grietas en el aislamiento dieléctrico.			✓	
3	**LLAVES**				
3.1	Las quijadas o mordazas de la llaves presentan desgaste			✓	
3.2	Cremallera y tornillo de ajuste deslizando correctamente.			✓	
3.3	El dentado de las quijadas de la llaves están en buen estado.			✓	
3.4	Se encuentran en buen estado de limpieza y mecánico			✓	
4	**ESCOLPOS Y PUNZONES**				
4.1	La cabeza está en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.			✓	
4.2	La punta presenta desgaste.			✓	
5	**CINCELES**				
5.1	Los cinceles que se usan para cortar cuenta con las esquinas de los filos de corte redondeada			✓	
5.2	El cuerpo del cincel está libre de rebabas.			✓	
5.3	El extremo de golpe no presenta estado fungiforme.			✓	
5.4	La arista de corte no presenta forma cóncava.			✓	
6	**DESTORNILLADORES**				
6.1	El mango de los destornilladores esta en buen estado libre de astillada o rupturas.			✓	
6.2	Los vástagos y puntas del destornillador está en buen estado libre de arqueamientos o torsio			✓	
6.3	n caso de utilizarse en trabajos eléctricos, el mango cuenta con aislamiento dieléctrico de ac			✓	
7	**CUCHILLOS**				
7.1	Se encuentra el mango en buen estado y está provisto de guardas en los extremos.			✓	
7.2	El cuchillo cuenta con funda protectora.			✓	
7.3	Las hojas de los cuchillos están en buen estado, afiladas.			✓	
7.4	El cuchillo cuenta con el aro para el dedo índice en el mango			✓	
8	**SIERRAS MANUALES Y SERRUCHOS**				
8.1	El mango es de material resistente	✓			
8.2	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
8.3	La hoja se encuentre bien tensada	✓			
8.4	La tuerca de ajuste está en buenas condiciones	✓			
9	**BISTURY Y TIJERAS**				
9.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
9.2	La hoja se encuentra en buen estado.	✓			
10	**PALUSTRES, LLANAS Y ESPATULAS**				
10.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado, libres de grasas o astillas.	✓			
10.2	Las hojas están en buen estado libre de curvadas, agrietamientos o rupturas.	✓			
11	**MARTILLO**				
11.1	Los mangos están bien fijados y en perfecto estado	✓			
11.2	La cabeza y las orejas estan en buen estado y libres de desportillas y/o desgaste.	✓			
11.3	Cabeza y mango fijos y sin adecuaciones	✓			
12	**OTROS(ESPECIFIQUE)**				
12.1	Cargador	✓			Sin novedad
12.2					
12.3					
12.4					
12.5					
12.6					

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	**INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	**Codigo: FORM-SST-015** **Versión: 01** **Fecha: 11/06/2020**

Lugar de la inspección: Obra C.P.2 P-99. Todos los parques.

Area de trabajo especifica a inspeccionar: Obra.

Nombre de quien realiza la Inspección: Jairo Neira Niño. **Cargo:** Inspector SST/SST/H.

Fecha de realización de la inspección 06-05-21. **Fecha próxima inspección:** 09-21

	EPP A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso)			ESTADO		OBSERVACIONES
		SI	NO	No aplica	BUENO	MALO	
1	**PROTECCIÓN CABEZA Y CARA**						
1.1	Casco de Seguridad	✓			✓		
1.2	Gafas de Seguridad	✓			✓		
1.3	Protector auditivo de inserción			✓			
1.4	Protección respiratoria	✓			✓		
1.5	Protector auditivo copa			✓			
1.6							
2	**MIEMBROS SUPERIORES**						
2.1	Guantes de Caucho	✓			✓		
2.2	Guantes de Nylon con palma de nitrilo			✓			
2.3	Guantes de Carnaza			✓			
2.4	Guantes dielectricos						
2.5	Guantes de vaqueta	✓			✓		
3	**CORPORAL**						
3.1	Overol camisa manga larga	✓			✓		
3.2	Overol pantalon	✓			✓		
3.3	chaleco	✓			✓		
4	**CALZADO**						
4.1	Botas material con puntera de seguridad dielectricas	✓			✓		Bota dieléctrica solo Soldadores
4.2	Botas de caucho con puntera	✓			✓		
4.3							

OBSERVACIONES:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.303-0	**INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	**Codigo: FORM-SST-015** **Versión: 01** **Fecha: 11/06/2020**

Lugar de la inspección: C.N. P.99.
Área de trabajo especifica a inspeccionar: Obra
Nombre de quien realiza la Inspección: Fabio Nova Niño. **Cargo:** Inspector SISOMA
Fecha de realización de la inspección 23 09 21 **Fecha próxima inspección:** 23 09 21

	EPP A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso)			ESTADO		OBSERVACIONES
		SI	NO	No aplica	BUENO	MALO	
1	**PROTECCIÓN CABEZA Y CARA**						
1.1	Casco de Seguridad	✓			✓		
1.2	Gafas de Seguridad	✓			✓		
1.3	Protector auditivo de inserción	✓			✓		
1.4	Protección respiratoria	✓			✓		
1.5	Protector auditivo copa	✓			✓		
1.6							
2	**MIEMBROS SUPERIORES**						
2.1	Guantes de Caucho	✓			✓		
2.2	Guantes de Nylon con palma de nitrilo	✓			✓		Operación.
2.3	Guantes de Carnaza		•	✓			
2.4	Guantes dielectricos			✓			
2.5	Guantes de vaqueta	✓			✓		
3	**CORPORAL**						
3.1	Overol camisa manga larga	✓			✓		
3.2	Overol pantalon	✓			✓		
3.3	chaleco						
4	**CALZADO**						
4.1	Botas material con puntera de seguridad dielectricas	✓			✓		
4.2	Botas de caucho con puntera						•
4.3							

OBSERVACIONES: sin novedad. , se cambian cuando esten en mal estado.

CONSORCIO PARQUES P99
NIT 901.352.002-0

INSPECCION BOTIQUÍN Y CAMILLA

Codigo: FORM-SST-017
Versión: 01
Fecha: 11/06/2020

Lugar de la inspección: C.D.P99.
Área de trabajo especifica a inspeccionar: Obra Maquinaria. Parque 090
Nombre de quien realiza la Inspección: Jairo Neira N. **Cargo:** Inspector SSOMA
Fecha de realización de la inspección: 18-08-21 **Fecha próxima inspección:** 19082021

			BOTIQUIN 1: UBICACIÓN CAT CB3,7		BOTIQUIN 2: UBICACIÓN Mini cargador		BOTIQUIN 3: UBICACIÓN Retro		BOTIQUIN 4: UBICACIÓN	
ELEMENTOS	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	FALTA	OBSERV.	FALTA	OBSERV.	FALTA	OBSERV.	FALTA	OBSERV.
Alcohol antiséptico frasco por 250 ml	Frasco	1		OK		OK		OK		
Bajalenguas	Unidad	10		OK		OK		OK		
Curitas	Caja x 20 unidades	1		OK		OK		OK		
Elemento de barrera para RCP	Unidad	1		OK		OK		OK		
Gasas estériles	Caja x 12 sobres de 2 gasas c/u	1		OK		OK		OK		
Guantes de látex o nitrilo	Unidad	10 pares		OK		OK		OK		
Jabón quirúrgico	Frasco	1		OK		OK		OK		
Micropore 24"	Rollo	1		OK		OK		OK		
Tijeras de punta roma	Unidad	1		OK		OK		OK		
Venda elástica 3" x 5 yardas	Unidad	1		OK		OK		OK		
Venda elástica 5" x 5 yardas	Unidad	1				OK		OK		
OBSERVACIONES:										

	CAMILLA 1 UBICACIÓN N/A				CAMILLA 2 UBICACIÓN N/A					
INSPECCIÓN	BUENO	MALO	FALTA	OBSERV.	BUENO	MALO	FALTA	OBSERV.		
Estado de las correas de amarre.										
Fisuras en la Tabla										
Manijas de Agarre										
Se encuentra en Lugar Visible										
Se encuentra rotulada.										
Estado General										
OBSERVACIONES:										

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	**INSPECCION BOTIQUÍN Y CAMILLA**	**Codigo: FORM-SST-017** **Versión: 01** **Fecha: 11/06/2020**

Lugar de la inspección: E.P. P99

Área de trabajo especifica a inspeccionar: Obra Parque 090 - 563 - 046

Nombre de quien realiza la Inspección: Jairo Neira Nieto. **Cargo:** Inspector SISOMA

Fecha de realización de la inspección: 23-06-21. **Fecha próxima inspección:** 23-09-21

			BOTIQUIN 1: UBICACIÓN 090.		BOTIQUIN 2: UBICACIÓN 563		BOTIQUIN 3: UBICACIÓN 046.		BOTIQUIN 4: UBICACIÓN	
ELEMENTOS	**PRESENTACIÓN**	**CANTIDAD**	**FALTA**	**OBSERV.**	**FALTA**	**OBSERV.**	**FALTA**	**OBSERV.**	**FALTA**	**OBSERV.**
Alcohol antiséptico frasco por 250 ml	Frasco	1		OK		OK		OK		
Bajalenguas	Unidad	10		OK		OK		OK		
Curitas	Caja x 20 unidades	1		OK		OK		OK		
Elemento de barrera para RCP	Unidad	1		OK		OK		OK		
Gasas estériles	Caja x 12 sobres de 2 gasas c/u	1		OK		OK		OK		
Guantes de látex o nitrilo	Unidad	10 pares		OK		OK		OK		
Jabón quirúrgico	Frasco	1		OK		OK		OK		
Micropore 24"	Rollo	1		OK		OK		OK		
Tijeras de punta roma	Unidad	1		OK		OK		OK		
Venda elástica 3" x 5 yardas	Unidad	1		OK		OK		OK		
Venda elástica 5" x 5 yardas	Unidad	1		OK		OK		OK		
OBSERVACIONES:										

	CAMILLA 1 UBICACIÓN 090				CAMILLA 2 UBICACIÓN 563				Camilla 3. 046.	
INSPECCIÓN	**BUENO**	**MALO**	**FALTA**	**OBSERV.**	**BUENO**	**MALO**	**FALTA**	**OBSERV.**	Bueno	OBSER.
Estado de las correas de amarre.	OK	—	—	—	OK				OK	OK
Fisuras en la Tabla	OK				OK				OK	OK
Manijas de Agarre	OK				OK				OK	
Se encuentra en Lugar Visible	OK				OK				OK	
Se encuentra rotulada.	OK				OK				OK	
Estado General	OK				OK				OK	
					OK				OK	
					OK					
OBSERVACIONES:										

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	**INSPECCION BOTIQUÍN Y CAMILLA**	**Codigo: FORM-SST-017** **Versión: 01** **Fecha: 11/06/2020**

Lugar de la inspección: Parque P-99.
Área de trabajo especifica a inspeccionar: 18-08-21 → Obra – Camion y Parque 090
Nombre de quien realiza la Inspección: Jairo Nora Nieto. **Cargo:** Inspector SSOMA
Fecha de realización de la inspección: 18-08-21. **Fecha próxima inspección:** 18-09-21.

			BOTIQUIN 1: UBICACIÓN Camión		BOTIQUIN 2: UBICACIÓN 090.		BOTIQUIN 3: UBICACIÓN ———		BOTIQUIN 4: UBICACIÓN ———	
ELEMENTOS	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	FALTA	OBSERV.	FALTA	OBSERV.	FALTA	OBSERV.	FALTA	OBSERV.
Alcohol antiséptico frasco por 250 ml	Frasco	1		OK		OK				
Bajalenguas	Unidad	10		OK		OK				
Curitas	Caja x 20 unidades	1		OK		OK				
Elemento de barrera para RCP	Unidad	1		OK		OK				
Gasas estériles	Caja x 12 sobres de 2 gasas c/u	1		OK		OK				
Guantes de látex o nitrilo	Unidad	10 pares		OK		OK				
Jabón quirúrgico	Frasco	1		OK		OK				
Micropore 24"	Rollo	1		OK		OK				
Tijeras de punta roma	Unidad	1		OK		OK				
Venda elástica 3" x 5 yardas	Unidad	1		OK		OK				
Venda elástica 5" x 5 yardas	Unidad	1		OK		OK				
OBSERVACIONES:										

	CAMILLA 1 UBICACIÓN Camión				CAMILLA 2 UBICACIÓN Parque 090					
INSPECCIÓN	BUENO	MALO	FALTA	OBSERV.	BUENO	MALO	FALTA	OBSERV.		
Estado de las correas de amarre.	OK				OK					
Fisuras en la Tabla	OK				OK					
Manijas de Agarre	OK				OK					
Se encuentra en Lugar Visible	OK				OK					
Se encuentra rotulada.	OK				OK					
Estado General	OK				OK					
OBSERVACIONES:	Sin Novedad.									

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	INSPECCION EXTINTORES	Codigo: FORM-SST-016 Versión: 01 Fecha: 11/06/2020

Lugar de la inspección: Consorcio Parques P99

Area de trabajo especifica a inspeccionar: Obra - Torre 1 Parq. 090; 046; 563; Camión

Nombre de quien realiza la Inspección: Jhon Neira Nieto Cargo: Inspector SSOMA.

Fecha de realización de la inspección 24-08-21 Fecha próxima inspección: 24-09-21

NÚMERO	TIPO DE EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA DE PRÓXIMA RECARGA	UBICACIÓN	CONDICIONES DEL EXTINTOR															
					ESTA EN SU LUGAR		VIA DE ACCESO LIBRE		PRESIÓN		SELLO DE GARANTIA		MANOMETRO		MANIJA		MANGUERA		PINTURA		SEÑALIZACION DEMARCACION	
					SI	NO	SI	NO	BIEN	MAL	SI	NO	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
1	Multip	10Lb	Jul/22	Camión	OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK	
2	Multip	10Lb	Nov/21	090	OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK	
3	Multip	10Lb	Jul/2022	046	OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK	
4	Multip	10Lb	Feb/22	563	OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK	
5	Multip	10Lb	Ene/22	Vibro Compacta	OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK	
6	Multip	10Lb	Ago/21	Soldadora	OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK	
7	Multip	5Lb	Nov/21	Mini Cargador	OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK	
8	Multip	10Lb	Nov/21	Retro	OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK		OK	

OBSERVACIONES

240

Anexo 10

Permisos de trabajo

	PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CODIGO	FT-SST-051
		VERSION	1
		FECHA	24/09/2020

ÁREA O PROYECTO: Parque 593 | Fecha: 09.08.21 | Hora inicio: 8:30 | Hora fin: 5:00pm

Descripción y procedimiento de la actividad: Instalación Mulbs contra 10:08:21 · Impacto

Herramientas a utilizar: Equipo Soldadura, Pulidora.

Ubicación de la actividad: Parque 593

Ruta de acceso y salida: Parque.

Sistema de acceso: Andamio.

Altura aproximada a la que se va a realizar la actividad en ml: 5mt. | Distancia entre el punto de anclaje y el posible punto de contacto (distancia de claridad) en ml: NA

ANDAMIOS TUBULARES	CUMPLE		
Base nivelada y firme	SI	NO	N.A
Marcos metálicos en buen estado (sin huecos o abolladuras)	SI	NO	N.A
Crucetas en buen estado (derechas y sin soldar)	SI	NO	N.A
Cuerpos asegurados entre sí	SI	NO	N.A
Andamio asegurado a la estructura	SI	NO	N.A
Tablones zunchados, asegurados entre sí (mínimo 2 unidades), y al andamio	SI	NO	N.A
Numero de cuerpos (máximo 4)			

ANDAMIOS CERTIFICADOS	CUMPLE		
Base nivelada y firme	SI	NO	N.A
Andamio nivelado y alineado	SI	NO	N.A
Cuerpos completos y en buen estado	SI	NO	N.A
Diagonales y horizontales completas y aseguradas	SI	NO	N.A
Pasadores asegurados	SI	NO	N.A
Superficie de trabajo completa (0,60m) y asegurada	SI	NO	N.A
Rodapiés completos	SI	NO	N.A
Escalerillas y compuertas completas y bien armadas	SI	NO	N.A
Altura del andamio (en ml)			
Ancho de la base del andamio (en ml)			

LINEA DE VIDA VERTICAL EN CUERDA	CUMPLE		
Punto de anclaje fijo	SI	NO	N.A
Gancho terminal	SI	NO	N.A
Ojal protegido	SI	NO	N.A
Estado de la cuerda (sin nudos ni añadiduras)	SI	NO	N.A
Longitud aproximada en ml (llega hasta el piso)			

LINEA DE VIDA VERTICAL EN CABLE	CUMPLE		
Punto de anclaje fijo	SI	NO	N.A
Gancho terminal	SI	NO	N.A
Diámetro del cable mínimo 3/8"	SI	NO	N.A
Estado del cable (sin nudos ni añadiduras)	SI	NO	N.A
Grapas en los extremos mínimo 2 a 15cm.			

LINEA DE VIDA HORIZONTAL EN CABLE	CUMPLE		
Puntos de anclaje fijos seguros	SI	NO	N.A
Grapas (perros) en los extremos mínimo 2 a 15c	SI	NO	N.A
Tensionado	SI	NO	N.A
Estado del cable (sin hilos rotos)	SI	NO	N.A
Distancia entre puntos de anclaje - ml max.12 m			
Número de trabajadores asegurados (máx.. 2)			

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRACAÍDAS	CUMPLE		
Arnés de seguridad	SI	NO	N.A
Mosquetón	SI	NO	N.A
Arrestador de caída	SI	NO	N.A
Eslinga de posicionamiento	SI	NO	N.A
Eslinga con absorbedor	SI	NO	N.A
Eslinga doble en Y	SI	NO	N.A
Eslinga de restricción	SI	NO	N.A
Cinta espectra	SI	NO	N.A
Punto de anclaje portátil	SI	NO	N.A
Silleta certificada	SI	NO	N.A

EPPS	CUMPLE		
Casco de seguridad	SI	NO	N.A
Barbuquejo	SI	NO	N.A
Protección auditiva	SI	NO	N.A
Protección respiratoria	SI	NO	N.A
Guantes	SI	NO	N.A
Monogafas de seguridad	SI	NO	N.A

Observaciones:

	ASPECTO A VERIFICAR	CUMPLE		
1	La zona está señalizada para no permitir el paso de vehículos y personas.	SI	NO	N.A
2	Las condiciones de iluminación son adecuadas	SI	NO	N.A
3	El trabajo se realiza sin riesgo de interferencia con líneas o equipos eléctricos energizados	SI	NO	N.A
5	Los vacíos del área de trabajo se encuentran protegidos	SI	NO	N.A
6	Existe un mecanismo seguro para trasladar la herramienta al sitio de trabajo	SI	NO	N.A
7	Las personas que ejecutarán la labor han recibido instrucciones para hacer la tarea.	SI	NO	N.A
8	Se requiere la presencia de un ayudante de seguridad de la empresa durante la ejecución de la labor.	SI	NO	N.A
10	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos espacio confinados o trabajo en caliente)	SI	NO	N.A
11	Otras medidas de control:			

ALERTA: En caso de lluvia, tormenta eléctrica o vientos fuertes se suspende la actividad

[illegible]	PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CODIGO	FT-SST-051
		VERSION	1
		FECHA	24/09/2020

COORDINADOR DE ALTURAS: Confirmo que el área ha sido revisada y que se cumplen los estándares de seguridad establecidos por la empresa, por lo tanto se autoriza la realización del trabajo en alturas.

VIGENCIA DEL PERMISO: Los requisitos de seguridad deben ser mantenidos por el equipo de trabajo que ejecuta la tarea de alto riesgo, en caso de que cambien las condiciones verificadas, el encargado de la actividad debe dar aviso al coordinador de alturas para que vuelva a autorizar el trabajo.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE: Jhon Bayaca.

CARGO: Soldador.

CEDULA: 80022111.

FIRMA: JB

RESPONSABLE DEL PERMISO:

NOMBRE: Lady Almanza

CARGO: Resi SST MA

CEDULA: 52880704.

FIRMA:

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS

NOMBRE: Lady Almanza

CARGO: Prof SST MA

CEDULA: 52880704

FIRMA:

CIERRE DEL PERMISO:

Hora final

La zona queda en correcto orden y aseo	SI	NO
Las líneas de vida se recogen	SI	NO
Las líneas de vida permanecen aseguradas	SI	NO

TRABAJADORES AUTORIZADOS

LOS TRABAJADORES: Confirmamos hemos inspeccionado el Equipo de Protección Contra Caídas y damos fe de que se encuentra en óptimas condiciones. Conocemos la tarea a realizar, los peligros, las medidas de precaución necesarias para desarrollar la actividad y declaramos estar en buenas condiciones de salud.

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA	Seguridad Social		Aptitud médica		Fecha del Certific. TSA
Mickel Castellanos	1.022.376344		SI	NO	SI	NO	Edad
			SI	NO	SI	NO	
			SI	NO	SI	NO	
			SI	NO	SI	NO	
			SI	NO	SI	NO	
			SI	NO	SI	NO	
			SI	NO	SI	NO	
			SI	NO	SI	NO	
			SI	NO	SI	NO	
			SI	NO	SI	NO	
			SI	NO	SI	NO	
			SI	NO	SI	NO	

ALERTA: En caso de lluvia, tormenta eléctrica o vientos fuertes se suspende la actividad

	PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CODIGO	FT-SST-051
		VERSION	1
		FECHA	24/09/2020

ÁREA O PROYECTO: Consorcio P-99 Parque 593 | Fecha: 05-08-21 | Hora inicio: 08:00 | Hora fin: 17:00

Descripción y procedimiento de la actividad: Instalación de Malla contraimpacto.

Herramientas a utilizar: Flombre solo, Martillo, Prensa manual.

Ubicación de la actividad: Parque 593

Ruta de acceso y salida: Vial y Peatonal

Sistema de acceso: Peatonal Andamio

Altura aproximada a la que se va a realizar la actividad en ml: 6 m. | Distancia entre el punto de anclaje y el posible punto de contacto (distancia de claridad) en ml: N.A.

ANDAMIOS TUBULARES	CUMPLE		
Base nivelada y firme	SI	NO	N.A
Marcos metálicos en buen estado (sin huecos o abolladuras)	SI	NO	N.A
Crucetas en buen estado (derechas y sin soldar)	SI	NO	N.A
Cuerpos asegurados entre sí	SI	NO	N.A
Andamio asegurado a la estructura	SI	NO	N.A
Tablones zunchados, asegurados entre sí (mínimo 2 unidades), y al andamio	SI	NO	N.A
Numero de cuerpos (máximo 4)			
ANDAMIOS CERTIFICADOS	**CUMPLE**		
Base nivelada y firme	SI	NO	N.A
Andamio nivelado y alineado	SI	NO	N.A
Cuerpos completos y en buen estado	SI	NO	N.A
Diagonales y horizontales completas y aseguradas	SI	NO	N.A
Pasadores asegurados	SI	NO	N.A
Superficie de trabajo completa (0,60m) y asegurada	SI	NO	N.A
Rodapiés completos	SI	NO	N.A
Escalerillas y compuertas completas y bien armadas	SI	NO	N.A
Altura del andamio (en ml)			
Ancho de la base del andamio (en ml)			

LINEA DE VIDA VERTICAL EN CUERDA	CUMPLE		
Punto de anclaje fijo	SI	NO	N.A
Gancho terminal	SI	NO	N.A
Ojal protegido	SI	NO	N.A
Estado de la cuerda (sin nudos ni añadiduras)	SI	NO	N.A
Longitud aproximada en ml (llega hasta el piso)			
LINEA DE VIDA VERTICAL EN CABLE	**CUMPLE**		
Punto de anclaje fijo	SI	NO	N.A
Gancho terminal	SI	NO	N.A
Diámetro del cable mínimo 3/8"	SI	NO	N.A
Estado del cable (sin nudos ni añadiduras)	SI	NO	N.A
Grapas en los extremos mínimo 2 a 15cm.			
LINEA DE VIDA HORIZONTAL EN CABLE	**CUMPLE**		
Puntos de anclaje fijos seguros	SI	NO	N.A
Grapas (perros) en los extremos mínimo 2 a 15c	SI	NO	N.A
Tensionado	SI	NO	N.A
Estado del cable (sin hilos rotos)	SI	NO	N.A
Distancia entre puntos de anclaje - ml max.12 m			
Número de trabajadores asegurados (máx.. 2)			

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRACAÍDAS	CUMPLE		
Arnés de seguridad	SI	NO	N.A
Mosquetón	SI	NO	N.A
Arrestador de caída	SI	NO	N.A
Eslinga de posicionamiento	SI	NO	N.A
Eslinga con absorbedor	SI	NO	N.A
Eslinga doble en Y	SI	NO	N.A
Eslinga de restricción	SI	NO	N.A
Cinta espectra	SI	NO	N.A
Punto de anclaje portátil	SI	NO	N.A
Silleta certificada	SI	NO	N.A

EPPS	CUMPLE		
Casco de seguridad	SI	NO	N.A
Barbuquejo	SI	NO	N.A
Protección auditiva	SI	NO	N.A
Protección respiratoria	SI	NO	N.A
Guantes	SI	NO	N.A
Monogafas de seguridad	SI	NO	N.A

Observaciones:

	ASPECTO A VERIFICAR	CUMPLE		
1	La zona está señalizada para no permitir el paso de vehículos y personas.	SI	NO	N.A
2	Las condiciones de iluminación son adecuadas	SI	NO	N.A
3	El trabajo se realiza sin riesgo de interferencia con líneas o equipos eléctricos energizados	SI	NO	N.A
5	Los vacíos del área de trabajo se encuentran protegidos	SI	NO	N.A
6	Existe un mecanismo seguro para trasladar la herramienta al sitio de trabajo	SI	NO	N.A
7	Las personas que ejecutarán la labor han recibido instrucciones para hacer la tarea.	SI	NO	N.A
8	Se requiere la presencia de un ayudante de seguridad de la empresa durante la ejecución de la labor.	SI	NO	N.A
10	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos espacio confinados o trabajo en caliente)	SI	NO	N.A
11	Otras medidas de control:			

ALERTA: En caso de lluvia, tormenta eléctrica o vientos fuertes se suspende la actividad

CONSORCIO PARQUES 170 NIT 901.153.078-0	**PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS**	**CODIGO**	**FT-SST-051**
		VERSION	**1**
		FECHA	**24/09/2020**

COORDINADOR DE ALTURAS: Confirmo que el área ha sido revisada y que se cumplen los estándares de seguridad establecidos por la empresa, por lo tanto se autoriza la realización del trabajo en alturas.

VIGENCIA DEL PERMISO: Los requisitos de seguridad deben ser mantenidos por el equipo de trabajo que ejecuta la tarea de alto riesgo, en caso de que cambien las condiciones verificadas, el encargado de la actividad debe dar aviso al coordinador de alturas para que vuelva a autorizar el trabajo.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE: Jhon Boyacá
CARGO: Soldador.
CEDULA: 80022111
FIRMA:

RESPONSABLE DEL PERMISO:

NOMBRE: Jairo Neira Nieto
CARGO: Inp. SSOMA.
CEDULA: 79640127.
FIRMA:

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS

NOMBRE: Jairo Neira Nieto
CARGO: Inp SSOMA.
CEDULA: 79640127.
FIRMA:

CIERRE DEL PERMISO:

Hora final:

La zona queda en correcto orden y aseo	SI	NO
Las líneas de vida se recogen	SI	NO
Las líneas de vida permanecen aseguradas	SI	NO

TRABAJADORES AUTORIZADOS

LOS TRABAJADORES: Confirmamos hemos inspeccionado el Equipo de Protección Contra Caídas y damos fe de que se encuentra en óptimas condiciones. Conocemos la tarea a realizar, los peligros, las medidas de precaución necesarias para desarrollar la actividad y declaramos estar en buenas condiciones de salud.

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA	Seguridad Social		Aptitud médica		Fecha del Certific. TSA
Jhon Boyacá	80022111		SI	NO	SI	NO	16-03-21
Victor Bellón	80272.677		~~SI~~	NO	SI	~~NO~~	—
Michael Castellano	1022376344		~~SI~~	NO	~~SI~~	NO	28-En-21
			SI	NO	SI	NO	
			SI	NO	SI	NO	
			SI	NO	SI	NO	
			SI	NO	SI	NO	
			SI	NO	SI	NO	
			SI	NO	SI	NO	
			SI	NO	SI	NO	
			SI	NO	SI	NO	

ALERTA: En caso de lluvia, tormenta eléctrica o vientos fuertes se suspende la actividad **Página 2 de ____**

CONSORCIO PARQUES PPS NIT 901.352.003-8	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FT-SST
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	VERSIÓN:1 FECHA:24-09-2020

Nombre Dependencia: Área Técnica-C-R R99.		Lugar de trabajo: Parque 1149.	
Fecha inicio: 02-08-2021	Fecha fin: 03-08-2021.	Hora de inicio: 08:00	Hora fin: 17:00

Herramientas y/o equipos a utilizar: Planta Eléctrica, Equipo soldadora, Pulidora

Descripción del trabajo a realizar:

EPPS	SI	N.A
CASCO DE SEGURIDAD	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	
GAFAS PARA SOLDAR	✓	
CARETA PARA SOLDAR	✓	
CARETA PARA ESMERILAR		✓
GUANTES DE SEGURIDAD	✓	
GUANTES PARA SOLDADOR	✓	

EPPS	SI	N.A
BOTAS TIPO SOLDADOR	✓	
POLAINAS	.	✓
DELANTAL/PETO	✓	
MANGAS PARA SOLDADOR	✓	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA PARA HUMOS METÁLICOS	✓	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
CAPUCHON PARA SOLDADOR	✓	

OTROS:

	LISTA DE VERIFICACIÓN	SI	N.A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo esta libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables.	✓	
2	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos con lonas.	✓	
3	Se han instalado divisiones para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas.	✓	
4	Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos.		✓
5	Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo diferentes a los existentes en la zona.	✓	
6	Están los equipos a utilizar con sus cables y conexiones en buenas condiciones.	✓	
7	La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido las instrucciones sobre la realización de las tareas y las precauciones a tener	✓	
8	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor.	✓	
9	Se han ensayado y verificado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo.	✓	
10	Se han consultado otros permisos y se cumplen con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas y/o en espacios confinados o cerrados.	.	✓
11	La persona que realiza el trabajo, garantiza que conoce el equipo y está trabajado con los permisos necesarios.	✓	
12	Si el suelo es de material combustible se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible.	.	✓
13	Otros riesgos:		✓

Responsable de la actividad: Confirmo que la lista de verificación fue revisada con el responsable del permiso, los riesgos asociados a este trabajo fueron comunicados al grupo ejecutor, se verificó el buen estado de las herramientas y equipos.
Responsable del permiso: confirmo que el área ha sido revisada y que se ejecutaron todos los controles.
Los trabajadores: confirmamos conocer la tarea a realizar, los peligros, los riesgos y las precauciones requeridas.

	NOMBRE:	CARGO	FIRMA:
RESPONSABLE DEL PERMISO	Jairo Neira Nino.	Inspector SSOMA.	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	Jhon Boyaca	Soldador.	

Declaro que a la fecha los equipos quedan en condiciones seguras y el área queda limpia y ordenada.

Indicar el responsable del trabajo y los trabajadores autorizados al respaldo del formato

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FT-SST
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	VERSIÓN:1 FECHA:24-09-2020

Nombre Dependencia: C.D. P99.		Lugar de trabajo: Parque 1149.	
Fecha inicio: 12-08-21	Fecha fin: 12-08-21.	Hora de inicio: 09:00.	Hora fin: 17:00.

Herramientas y/o equipos a utilizar: Equipo soldadura, Planta Eléctrica., Pulidora.

Descripción del trabajo a realizar: Soldar la baranda.

EPPS	SI	N.A
CASCO DE SEGURIDAD	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	
GAFAS PARA SOLDAR	✓	
CARETA PARA SOLDAR	✓	
CARETA PARA ESMERILAR	✓	
GUANTES DE SEGURIDAD	✓	
GUANTES PARA SOLDADOR	✓	

EPPS	SI	N.A
BOTAS TIPO SOLDADOR	✓	
POLAINAS	✓	
DELANTAL/PETO	✓	
MANGAS PARA SOLDADOR	✓	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA PARA HUMOS METÁLICOS	✓	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
CAPUCHON PARA SOLDADOR	✓	

OTROS:

	LISTA DE VERIFICACIÓN	SI	N.A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo esta libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables.	✓	
2	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos con lonas.	✓	
3	Se han instalado divisiones para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas.	✓	
4	Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos.	✓	
5	Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo diferentes a los existentes en la zona.	✓	
6	Están los equipos a utilizar con sus cables y conexiones en buenas condiciones.	✓	
7	La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido las instrucciones sobre la realización de las tareas y las precauciones a tener	✓	
8	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor.	✓	
9	Se han ensayado y verificado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo.	✓	
10	Se han consultado otros permisos y se cumplen con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas y/o en espacios confinados o cerrados.	✓	
11	La persona que realiza el trabajo, garantiza que conoce el equipo y está trabajado con los permisos necesarios.	✓	
12	Si el suelo es de material combustible se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible.	X	
13	Otros riesgos:		

Responsable de la actividad: Confirmo que la lista de verificación fue revisada con el responsable del permiso, los riesgos asociados a este trabajo fueron comunicados al grupo ejecutor, se verificó el buen estado de las herramientas y equipos.
Responsable del permiso: confirmo que el área ha sido revisada y que se ejecutaron todos los controles.
Los trabajadores: confirmamos conocer la tarea a realizar, los peligros, los riesgos y las precauciones requeridas.

	NOMBRE:	CARGO	FIRMA:
RESPONSABLE DEL PERMISO	Jairo Neira Nieto	Insp. SSOMA.	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	Jhon Boyaca.	Soldador	

Declaro que a la fecha los equipos quedan en condiciones seguras y el área queda limpia y ordenada.

Indicar el responsable del trabajo y los trabajadores autorizados al respaldo del formato

CONSORCIO PARQUES PSS NIT 901.352.093-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FT-SST
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	VERSIÓN:1 FECHA:24-09-2020

Nombre Dependencia: Comercio P. P-99.		Lugar de trabajo: Parque 593.	
Fecha inicio: 05-08-21	Fecha fin: 06-08-21	Hora de inicio: 08:00	Hora fin: 17:00.

Herramientas y/o equipos a utilizar: Planta Eléctrica, Equipo Soldadura,

Descripción del trabajo a realizar:

EPPS	SI	N.A
CASCO DE SEGURIDAD	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	
GAFAS PARA SOLDAR	X	
CARETA PARA SOLDAR	✓	
CARETA PARA ESMERILAR	X	
GUANTES DE SEGURIDAD	✓	
GUANTES PARA SOLDADOR	✓	

EPPS	SI	N.A
BOTAS TIPO SOLDADOR	✓	
POLAINAS	✓	
DELANTAL/PETO	✓	
MANGAS PARA SOLDADOR	✓	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA PARA HUMOS METÁLICOS	✓	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		
CAPUCHON PARA SOLDADOR	✓	

OTROS:

	LISTA DE VERIFICACIÓN	SI	N.A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo esta libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables.	✓	X
2	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos con lonas.	✓	X
3	Se han instalado divisiones para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas.	✓	X
4	Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos.	✓	X
5	Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo diferentes a los existentes en la zona.	✓	X
6	Están los equipos a utilizar con sus cables y conexiones en buenas condiciones.	✓	X
7	La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido las instrucciones sobre la realización de las tareas y las precauciones a tener	✓	X
8	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor.	✓	X
9	Se han ensayado y verificado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo.	✓	X
10	Se han consultado otros permisos y se cumplen con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas y/o en espacios confinados o cerrados.	✓	X
11	La persona que realiza el trabajo, garantiza que conoce el equipo y está trabajado con los permisos necesarios.	✓	X
12	Si el suelo es de material combustible se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible.	X	✓
13	Otros riesgos:	X	✓

Responsable de la actividad: Confirmo que la lista de verificación fue revisada con el responsable del permiso, los riesgos asociados a este trabajo fueron comunicados al grupo ejecutor, se verificó el buen estado de las herramientas y equipos.
Responsable del permiso: confirmo que el área ha sido revisada y que se ejecutaron todos los controles.
Los trabajadores: confirmamos conocer la tarea a realizar, los peligros, los riesgos y las precauciones requeridas.

	NOMBRE:	CARGO	FIRMA:
RESPONSABLE DEL PERMISO	Juan Neira Nuño	Insp SSOMA	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	Jhon Boyacá	Soldador.	

Declaro que a la fecha los equipos quedan en condiciones seguras y el área queda limpia y ordenada.

Indicar el responsable del trabajo y los trabajadores autorizados al respaldo del formato

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.083-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FT-SST
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	VERSIÓN:1 FECHA:24-09-2020

Nombre Dependencia:	Consorcio P. P-99.	Lugar de trabajo:	Parque 226.
Fecha inicio: 18-08-21	Fecha fin: 08-	Hora de inicio: 08:00	Hora fin: 17:00

Herramientas y/o equipos a utilizar: Planta Eléctrica, compresor, Pulidora, Equipo Soldadura

Descripción del trabajo a realizar:

EPPS	SI	N.A
CASCO DE SEGURIDAD	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	
GAFAS PARA SOLDAR	✓	
CARETA PARA SOLDAR	✓	
CARETA PARA ESMERILAR		✓
GUANTES DE SEGURIDAD	✓	
GUANTES PARA SOLDADOR	✓	

EPPS	SI	N.A
BOTAS TIPO SOLDADOR	✓	
POLAINAS	✓	
DELANTAL/PETO	✓	
MANGAS PARA SOLDADOR	✓	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA PARA HUMOS METÁLICOS	✓	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
CAPUCHON PARA SOLDADOR	✓	

OTROS:

	LISTA DE VERIFICACIÓN	SI	N.A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo esta libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables.	✓	
2	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos con lonas.	✓	
3	Se han instalado divisiones para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas.	✓	
4	Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos.	✓	
5	Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo diferentes a los existentes en la zona.	✓	
6	Están los equipos a utilizar con sus cables y conexiones en buenas condiciones.	✓	
7	La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido las instrucciones sobre la realización de las tareas y las precauciones a tener	✓	
8	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor.	✓	
9	Se han ensayado y verificado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo.	✓	
10	Se han consultado otros permisos y se cumplen con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas y/o en espacios confinados o cerrados.	✓	
11	La persona que realiza el trabajo, garantiza que conoce el equipo y está trabajado con los permisos necesarios.	✓	
12	Si el suelo es de material combustible se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible.	✓	
13	Otros riesgos: ———	✓	✓

Responsable de la actividad: Confirmo que la lista de verificación fue revisada con el responsable del permiso, los riesgos asociados a este trabajo fueron comunicados al grupo ejecutor, se verificó el buen estado de las herramientas y equipos.
Responsable del permiso: confirmo que el área ha sido revisada y que se ejecutaron todos los controles.
Los trabajadores: confirmamos conocer la tarea a realizar, los peligros, los riesgos y las precauciones requeridas.

	NOMBRE:	CARGO	FIRMA:
RESPONSABLE DEL PERMISO	Jairo Neira Nino	Insp SISOMA	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	Jhon Boyacá	Soldador.	

Declaro que a la fecha los equipos quedan en condiciones seguras y el área queda limpia y ordenada.

Indicar el responsable del trabajo y los trabajadores autorizados al respaldo del formato

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FT-SST
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	VERSIÓN:1 FECHA:24-09-2020

Nombre Dependencia: CP P-99		Lugar de trabajo: Parque 593	
Fecha inicio: 23-03-21	Fecha fin: 25-03-21	Hora de inicio: 08:00	Hora fin: 17:00
Herramientas y/o equipos a utilizar: Equipo Soldadura, Planta Eléctrica,			
Descripción del trabajo a realizar: Instalacion de Mallas contra Impacto			

EPPS	SI	N.A
CASCO DE SEGURIDAD	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	
GAFAS PARA SOLDAR	✓	
CARETA PARA SOLDAR	✓	
CARETA PARA ESMERILAR		✓
GUANTES DE SEGURIDAD	✓	
GUANTES PARA SOLDADOR	✓	

EPPS	SI	N.A
BOTAS TIPO SOLDADOR	✓	
POLAINAS	✓	
DELANTAL/PETO	✓	
MANGAS PARA SOLDADOR	✓	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA PARA HUMOS METÁLICOS	✓	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
CAPUCHON PARA SOLDADOR	✓	

OTROS:

	LISTA DE VERIFICACIÓN	SI	N.A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo esta libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables.	✓	
2	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos con lonas.	✓	
3	Se han instalado divisiones para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas.	✓	
4	Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos.	✓	
5	Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo diferentes a los existentes en la zona.	✓	
6	Están los equipos a utilizar con sus cables y conexiones en buenas condiciones.	✓	
7	La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido las instrucciones sobre la realización de las tareas y las precauciones a tener	✓	
8	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor.	✓	
9	Se han ensayado y verificado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo.		✓
10	Se han consultado otros permisos y se cumplen con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas y/o en espacios confinados o cerrados.	✓	
11	La persona que realiza el trabajo, garantiza que conoce el equipo y está trabajado con los permisos necesarios.		✓
12	Si el suelo es de material combustible se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible.		
13	Otros riesgos:		

Responsable de la actividad: Confirmo que la lista de verificación fue revisada con el responsable del permiso, los riesgos asociados a este trabajo fueron comunicados al grupo ejecutor, se verificó el buen estado de las herramientas y equipos.
Responsable del permiso: confirmo que el área ha sido revisada y que se ejecutaron todos los controles.
Los trabajadores: confirmamos conocer la tarea a realizar, los peligros, los riesgos y las precauciones requeridas.

	NOMBRE:	CARGO	FIRMA:
RESPONSABLE DEL PERMISO	Jairo Alexis Niño	Inspector SSOMA	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	Jhon Bayron	AX soldador	FIRMA: TB-8002111

Declaro que a la fecha los equipos quedan en condiciones seguras y el área queda limpia y ordenada.

Indicar el responsable del trabajo y los trabajadores autorizados al respaldo del formato

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.403-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FT-SST
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	VERSIÓN:1 FECHA:24-09-2020

Nombre Dependencia: E. Parques P99.		Lugar de trabajo: Parque 593.	
Fecha inicio: 31 08 21	Fecha fin: 08-21	Hora de inicio: 08:00.	Hora fin: 17:00

Herramientas y/o equipos a utilizar: Planta Electrica, Pulidora, Equipo Soldadura.

Descripción del trabajo a realizar: Instalacion Mallas Contrampeo.

EPPS	SI	N.A
CASCO DE SEGURIDAD	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	
GAFAS PARA SOLDAR		✓
CARETA PARA SOLDAR	✓	
CARETA PARA ESMERILAR		✓
GUANTES DE SEGURIDAD	✓	
GUANTES PARA SOLDADOR	✓	

EPPS	SI	N.A
BOTAS TIPO SOLDADOR	✓	
POLAINAS	✓	
DELANTAL/PETO	✓	
MANGAS PARA SOLDADOR	✓	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA PARA HUMOS METÁLICOS	✓	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
CAPUCHON PARA SOLDADOR	✓	

OTROS:

	LISTA DE VERIFICACIÓN	SI	N.A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo esta libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables.	✓	
2	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos con lonas.	✓	
3	Se han instalado divisiones para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas.	✓	
4	Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos.		✓
5	Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo diferentes a los existentes en la zona.	✓	
6	Están los equipos a utilizar con sus cables y conexiones en buenas condiciones.	✓	
7	La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido las instrucciones sobre la realización de las tareas y las precauciones a tener	✓	
8	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor.	✓	
9	Se han ensayado y verificado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo.	✓	
10	Se han consultado otros permisos y se cumplen con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas y/o en espacios confinados o cerrados.		✓
11	La persona que realiza el trabajo, garantiza que conoce el equipo y está trabajado con los permisos necesarios.	✓	
12	Si el suelo es de material combustible se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible.		✓
13	Otros riesgos:		✓

Responsable de la actividad: Confirmo que la lista de verificación fue revisada con el responsable del permiso, los riesgos asociados a este trabajo fueron comunicados al grupo ejecutor, se verificó el buen estado de las herramientas y equipos.
Responsable del permiso: confirmo que el área ha sido revisada y que se ejecutaron todos los controles.
Los trabajadores: confirmamos conocer la tarea a realizar, los peligros, los riesgos y las precauciones requeridas.

	NOMBRE:	CARGO	FIRMA:
RESPONSABLE DEL PERMISO	Fabio Neira Nino	Inspector SISOMA.	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	Jhon Boyaca	Aux Soldador	

Declaro que a la fecha los equipos quedan en condiciones seguras y el área queda limpia y ordenada.

Indicar el responsable del trabajo y los trabajadores autorizados al respaldo del formato

Anexo 11

Accidentalidad

Hoja de		
Fecha		
31	8	2021
DD	MM	AA

ESTADISTICAS ACCIDENTALIDAD

CONTRATO. 3639

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSET Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES

FORMATO No.23 - FORMATO INFORME MENSUAL DE ACCIDENTES DE TRABAJO

PERIODO DE INFORME: AGOSTO DEL 2021

PERIODO	No. DE TRABAJADORES	HHT	No. DE ACCIDENTES			DIAS DE INCAPACIDAD	DIAS PERDIDOS	DIAS CARGADOS	I.F.	I.S.	I.L.I.	I.D.P.	TASA X100
			Con Tiempo perdido	Sin Tiempo perdido	Total								
sep-20	5	1000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
oct-20	5	1000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nov-20	5	1000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
dic-20	5	1000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ene-21	31	6200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
feb-21	34	6800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
mar-21	52	10400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
abr-21	85	17000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
may-21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

I.F.: Indice de frecuencia: No. de accidentes/HHT*K

I.S.: Indice de severidad: No. días de perdidos ó Días cargados/HHT*K

I.L.I :Indice de lesiones incapacitantes: IF*IS/1000

K : 200.000

I.D.P. : Indice Medio de Días Perdidos por Lesiones: No. Total de dias perdidos o cargados por lesiones /No. de casos con ltiempo perdido

TASA: Tasa de accidentalidad: No. de accidentes ocurridos *100/ No. de Trabajadores

(Firma)

(Nombre) Ing. Lady Almanza

Contratista

(Firma)

Interventoría

Hoja de		
Fecha		
31	8	2021
DD	MM	AA

ESTADISTICAS ACCIDENTALIDAD

CONTRATO. 3639

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSET Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES

FORMATO No.23 - FORMATO INFORME MENSUAL DE ACCIDENTES DE TRABAJO

PERIODO DE INFORME: JULIO DEL 2021

PERIODO	No. DE TRABAJADORES	HHT	No. DE ACCIDENTES			DIAS DE INCAPACIDAD	DIAS PERDIDOS	DIAS CARGADOS	I.F.	I.S.	I.L.I.	I.D.P.	TASA X100
			Con Tiempo perdido	Sin tiempo perdido	Total								
jun-21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jul-21	82	16400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
jul-21	82	16400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ago-21	87	17400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

I.F.: Indice de frecuencia: No. de accidentes/HHT*K

I.S.: Indice de severidad: No. días de perdidos ó Días cargados/HHT*K

I.L.I :Indice de lesiones incapacitantes: IF*IS/1000

K : 200.000

I.D.P. : Indice Medio de Días Perdidos por Lesiones: No. Total de dias perdidos o cargados por lesiones /No. de casos con ltiempo perdido

TASA: Tasa de accidentalidad: No. de accidentes ocurridos *100/ No. de Trabajadores

(Firma)

(Nombre) Ing. Lady Almanza

Contratista

(Firma)

Interventoría

Anexo 12

Acta Vigía-Acta conformación CCL y acta mensual CCL

CONSORCIO PARQUES P99
NIT 901.352.003-0

Guía de Acta de Verificación Mensual del VIGIA SST

8_____
Fecha 31 Agosto de 2021
Agosto
Verificación. Ord. ____ Ext. ____

En la Ciudad de Bogotá , siendo las 8 horas, del día 31 de agosto de 2021, el vigía SST efectúa acta de las actividades realizadas, conforme a lo dispuesto en están reglamentados como obligatorios por la Legislación:

- Decreto 614 de 1.984. Dicta las bases para la organización y administración de la Salud Ocupacional en Colombia. Artículos 25 y 26: Obligación de constituir Comités de Medicina Higiene y seguridad Industrial.
- Resolución 2013 de 1.986. Reglamenta la Organización y Funcionamiento de los Comités de Medicina Higiene y Seguridad Industrial.
- Resolución 1016 de 1.989. Artículo 5, literal d), Determina el funcionamiento de los Comités de Medicina Higiene y Seguridad Industrial como uno de los componentes del Programa de Salud Ocupacional. Artículo 10°, numeral 2.2,9 Define como una de las actividades de los subprogramas de Medicina Preventiva y del Trabajo, colaborar con el Comité de Medicina Higiene y Seguridad Industrial
- Decreto 1295 de 1.994. Modifica el nombre a Comité Paritario de Salud Ocupacional, crea la figura del vigía Ocupacional (en reemplazo del Comité paritario en aquellas empresas que tengan menos de 10 trabajadores), fija en (2) dos años, la vigencia de los periodos de los Comités paritarios y determina la obligatoriedad de proporcionar a los miembros representantes del Comité al menos (4) cuatro horas semanales dentro de la jornada laboral normal de trabajo, para actividades propias del funcionamiento del Comité.

LECTURA DEL ACTA ANTERIOR – COMPROMISOS CUMPLIDOS

NA

SEGUIMIENTO DE LOS AT

En el mes de agosto de 2021 la accidentalidad fue cero.

Accidentes 0 Incidentes 0 Enfermedades de Trabajo 0

Casos Covid: 0

SEGUIMIENTO DE INSPECCIONES

Conforme la Resolución 2400 de 1979 "Estatuto de Seguridad Industrial", decreto 614 de 1984, y Resolución 1016 de 1989 y Resolución 2013 de 1986; las cuales son componentes activos dentro del SGSST, como herramienta vital para la identificación de los factores de riesgos y ofrecimiento de medidas preventivas y de control, hacia el mantenimiento de condiciones de salud y de trabajo en la población laboral y aseguramiento del cuidado de los bienes del Consorcio Parques P99.

En las inspecciones realizadas se evidencia el cumplimiento de los procedimientos conforme las normas y acorde a la legislación aplicable al Consorcio.

Lady Almanza Castillo

Anexo 13

Maquinaria

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.009-0	FORMATO	COP : 415 DE 2019
	LISTADO DE MAQUINARIA Y VEHICULOS	VERSION: 0

CONTRATO No. 415 DE 2019

PERIODO AGOSTO DE 2021

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSET Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES

No.	No. INTERNO	MAQUINARIA Y/O EQUIPO			OBSERVACIONES
		Modelo	Tipo	Referencia	
1	1	2014	MINICARGADOR	CATERPILLAR 236D	NINGUNA
2	3	2011	MINIEXCAVADORA	CATERPILLAR 305C CR	NINGUNA
3	4	2014	MINICARGADOR	CATERPILLAR 236D	NINGUNA
4	4	2019	VIBROCOMPACTADORA CAT	CAT0C827CR5200618	SE ADJUNTA DOCUMENTACION EN EL INFORME

NOTAS		
	No. INTERNO:	Identificación exterior empleada por la Maquinaria, Equipos y/o Vehículos vinculados al Proyecto.
	MODELO:	Año de fabricación, importación o repotenciación de la Maquinaria, Equipo y/o Vehículo.
	REFERENCIA:	Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquina, Equipos y/ Vehiculo.,
	TIPO :	Clasificación de la Maquinaria, Equipo o Vehículo, según el trabajo que desarrolla.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

Libertad y Orden

No. 61284

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC104141	CATERPILLAR	CB2.7	2019

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	VIBROCOMPACTADORA	CAT0CB27CR5200618

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	CMY07304	CILINDROS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
2387 Kg	2700 mm	1312 mm	2575 mm

PROPIETARIO. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
RENTAL EP S A S	NIT 901.002.043

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
14-08-2019	14-08-2019	******
ORIGEN	**DEC. IMPORTACIÓN**	**FECHA DE LEVANTE**
IMPORTACIÓN	482019000473382	27/06/2019

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM02000033309

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2019

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

482019000473382-0

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
860002576	1	GENERAL DE EQUIPOS DE COLOMBIA S A GECOLSA

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
AV AMERICAS 42 A 21	4055544	48	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
802000764	8	AGENCIA DE ADUANAS LOPEZ HERMANOS S.A. NIVEL 1	26	0210

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
7921548	LUIS FERNANDO UTRIA M.

31. Clase importador	32. Tipo declaración	33. Cod	34. No Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
CTG	13911	No. 918428850	2019 - 06 - 25	No. HLCUGOA190101645	2019 - 01 - 28

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod País Exportador
CATERPILLAR AMERICAS C.V.	GENEVA	767

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
BOITE POSTALE 6000 1208	rojas_steve@cat.com

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ c/u
ZQXS101210	2019 - 01 - 24	918	1	434	25	HAPAG LLOYD COLOMBIA LTDA.	3,202.01

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	8429100000	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	386	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs	72. Peso neto kgs	73. Código de bodega	74. No bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms
01	01	767	dcms. 2,387.50	dcms. 2,387.50	PK	1	1	u	1.00

78. Valor FOB USD	79. Valor Fletes USD
31,989.01	370.75

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
25.98	25.50

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
422.23	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
32,411.24	X	XXXXXXXXXX

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód interno del Producto
99	XXXX	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	103,781,115	0	0	0
IVA	19.00	103,781,115	19,718,000	0	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0	0	0	0	0
Sanción	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	19,718,000		0

91. Descripción de las mercancías (No omita la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, serales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

001 HLCUGOA190101645 006 ZFEQ 001/001 NOS ACOGEMOS AL DTO. 925 DE 9 MAYO/2013. MERCANCIA NUEVA. PRODUCTO: COMPACTADO R DE SUELOS VIBRATORIO. MARCA: CATERPILLAR. MODELO: CB2.7. USO O DESTINO: CONSTRUCCION Y MINERIA. REFERENCIA: 484-9414. SERIAL PR INCIPAL: CAT0CB27CF5200618. SERIAL MOTOR: CHY07304. MODELO DEL MOTOR: C1.5. MANIFIESTO DE CARGA NUMERO: 116575009721595 FECHA: 20 19-02-13. FORMULARIO DE INGRESO A ZONA FRANCA: 918408954 FECHA: 2019-02-21. NACIONALIZACION PARCIAL DI NUMERO: HLCUGOA190101645. ORDEN NUMERO: PA0004481. CANTIDAD: (00001) Or: II XXXXXXXXXXXXXX

LocationWorld

11 de FEBRERO de 2021
LOCATION WORLD COLOMBIA S.A
901.110.155 - 3
CALLE 26 # 102 - 22 REGUS - EDIFICIO BURO26 PISO 3 OFICINA 303
Estimado cliente, tenemos el agrado de dirigirnos a Uds. con el objeto de informarles que la unidad ha sido equipada con dispositivos de Carsync Fleet Colombia:

DATOS DEL CLIENTE	
Cliente	RENTAL EP SAS
Identificación	901002043-4
DATOS DEL VEHÍCULO	
Nº SERIAL	CAT0CB27CR5200618
CHASIS	CAT0CB27CR5200618
MOTOR	CMY07304
COLOR	AMARILLO
CLASE	VIBROCOMPACTADORA
MARCA	CATERPILLAR
MODELO	2019
PROPIETARIO	RENTAL EP SAS
DATOS DEL SERVICIO	
Transmisión:	1 Minuto. Maquinaria Amarilla
Estado	Activo
Equipo GPS	Queclink GV300W
IMEI	867162027399195
Serial GPS	LOCWO867162027399195
Tipo de Dispositivo	Sencillo
Origen del GPS	Importación
Fecha de instalación	29/10/2020
Fecha de contrato	29/10/2020
Accesorios instalados	Ignición, Botón SOS, plaqueta

Location World Colombia SAS
NIT.: 901.110.155-3

Carolina Castro.

representante
LOCATIONWORLD carsync Fleet

FIRMA Y SELLO LOCATION WORLD SAS

Este certificado se expide el 11 de FEBRERO del 2021 con duración de un año.
Sin otro particular, saludamos a ustedes muy atentamente.

RENTAL EP SAS

NIT: 901.002.043 – 4

Bogotá D.C., 06 agosto de 2021

Señores
CONSORCIO PARQUES P99
Bogotá D.C

Asunto: CERTIFICACIÓN Y CARTA COMPROMISO DE MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO.

La empresa **RENTAL EP SAS**, certifica que los equipos en mención están en óptimas condiciones y se compromete a realizar la gestión y seguimiento, para que se ejecute los mantenimientos correspondientes al programa de mantenimiento, de acuerdo a lo estipulado por el fabricante, en el manual de operación y servicio.

MAQUINA	MARCA	TIPO	MODELO	PLACA/SERIAL
VIBROCOMPACTADORA	CATERPILLAR	CB2.7	2019	CAT0CB27CR5200618

Cordialmente.

JHON FREDY CABRERA RODRIGUEZ
TARJETA PROFESIONAL:CL-205-1095
JEFE DE MAQUINARIA Y EQUIPO
RENTAL EP SAS

Elaboro.
Anexo.SN
Copia.N/A

RENTAL EP SAS	*ORDEN DE MANTENIMIENTO*	CODIGO: RENTAL EP SAS
		VERSION:1
		CONSECUTIVO:

INFORMACION GENERAL

DIA 25 MES Julio AÑO 2021.

LUGAR: Adicarpa HORA INICIO: 08:00 HORA SALIDA: 10:00

EMPRESA Rental INTERNO SI (X) NO ( )

DESCRIPCIÓN		TIPO DE MANTENIMIENTO		CLASE DE MANTENIMIENTO	
EQUIPO: Vibro compactador.		CORRECTIVO	( )	MECÁNICO	( )
HOROMETRO/KILOMETRAJE:	1317.	PREVENTIVO	( )	ELÉCTRICO	( )
CODIGO INTERNO:	EGP-041	PROGRAMADO	( )	SOLDADURA	( )
OPERADOR: Uber Arroca		OTRO:			
TRABAJO SOLICITADO:					

DESCRIPCION DEL SERVICIO

Programacion Mto Preventivo 250 Horas.

INSUMOS	UNIDADES	CANTIDADES
Filtro aceite	und	1
Filtro aire	und	1
Filtro combustible	und	2
Aceite Motor 15w-40	GL.	3

TAREAS PENDIENTES

NOMBRE RECIBE: NOMBRE REALIZADO: Ronald Acosta 80735496 Bta. NOMBRE JEFE:

	FORMATO	COP 415 DE 2019
	LISTADO DE VEHÍCULOS	VERSION: 0

CONTRATO No. 415 **DE** 2019

PERIODO: AGOSTO DE 2021

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATO No. 415 DE 2019; CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSET Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES

No.	No. PIN	VEHÍCULO			SOAT	RTM	EQUIPO CARRETERA	OBSERVACIONES
		Placa	Modelo	Tipo				
1	18145	ETM926	2020	VOLQUETA	4/07/2022	NA	SI	NINGUNA
2	795	TTQ518	2013	VOLQUETA	2/05/2022	5/06/2022	SI	NINGUNA
3	13071	WGQ860	2015	VOLQUETA	25/04/2022	8/06/2022	SI	NINGUNA
4	15788	ETM424	2017	VOLQUETA	17/09/2021	NA	SI	NINGUNA
5	7096	TTQ517	2013	VOLQUETA	2/08/2022	21/07/2022	SI	NINGUNA

TIPO:	Conjunto de características que definen la carrocería o el trabajo que desarrolla una Maquina, Equipo o Vehículo.
No. INTERNO:	Identificación exterior empleada por la Maquinaria, Equipo y/o Vehículos vinculados al Proyecto.
MODELO:	Año de fabricación, importación o repotenciación de la Maquinaria, Equipo y/o Vehículo.
FIRMAS:	Las firmas abajo, corresponden a los profesionales del área SISOMA, que son los encargados de recopilar y hacer seguimiento a la documentación de maquinaria/equipos y vehículos.

(Firma)

(Nombre)

Residente S&SO, o Residente Ambiental o Inspector S&SOMA de Contratista

Anexo 14

Acta de baños

El dia 13 del mes febrero del año 2021 el **CONSORCIO PARQUES P 99** acuerda con el señor@ Danny Moreno ubicad@ en la Cl 126 # 101 24 en calidad de propietari@ del establecimiento de tipo Privado el uso del baño que se prestará por el tiempo que dure la obra a los trabajadores del consorcio, se acuerda que tendrá un costo de _____ el cual se pagará mensualmente al señor@

El consorcio se compromete a mantener en buenas condiciones de orden de aseo el lugar que se le facilite a los trabajadores, el contrato que acá se suscribe solo se hace para el uso de baño por parte de los trabajadores, los empleados del consorcio se comprometen a cumplir con las normas de bioseguridad impuestas para el uso del mismo tales como el correcto uso de tapabocas, desinfección de los espacios una vez sea usados.

El incumplimiento de los términos es causal para la terminación unilateral del contrato

En constancia se firma por las partes el dia 13 del mes febrero del año 2021.

Nombre Angela Piñeros
Cedula 1018422156
Teléfono 3012425786
Profesional social del consorcio

Danny Moreno
Nombre
Cedula 74325324
Teléfono 3184924153
Propietario del predio.

11.630

El día 15 del mes Abril del año 2021 el **CONSORCIO PARQUES P 99** acuerda con el señor@ Nubia Perez - ubicad@ en la cl 131 a # 53 B-15 en calidad de propietari@ del establecimiento de tipo Comercio el uso del baño que se prestará por el tiempo que dure la obra a los trabajadores del consorcio, se acuerda que tendrá un costo de $ 700+300 el cual se pagará mensualmente al señor@. este valor es por persona $1000 por persona

El consorcio se compromete a mantener en buenas condiciones de orden de aseo el lugar que se le facilite a los trabajadores, el contrato que acá se suscribe solo se hace para el uso de baño por parte de los trabajadores, los empleados del consorcio se comprometen a cumplir con las normas de bioseguridad impuestas para el uso del mismo tales como el correcto uso de tapabocas, desinfección de los espacios una vez sea usados.

El incumplimiento de los términos es causal para la terminación unilateral del contrato.

En constancia se firma por las partes el día 15 del mes Abril del año 2021.

Angela Piñeros

Nombre Angela Piñeros
Cedula 1018422158
Teléfono 3012425786
Profesional social del consorcio

Nombre Nubia Perez
Cedula
Teléfono 63-435167
Propietario del predio. 3144135 22

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.805-4	CONTRATO No. 415 DE 2019 OBJETO: "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES"	Alcaldía Local de Suba
CONTRATO No. 415 de 2019	ACTA DE ACUERDO	

El día 13 del mes Nov del año 2021 el **CONSORCIO PARQUES P 99** acuerda con el señor@ Danny Moreno ubicad@ en la CR 126 # 101 - 24 en calidad de propietari@ del establecimiento de tipo Predio el uso del baño que se prestará por el tiempo que dure la obra a los trabajadores del consorcio, se acuerda que tendrá un costo de _____ el cual se pagará mensualmente al señor@

El consorcio se compromete a mantener en buenas condiciones de orden de aseo el lugar que se le facilite a los trabajadores, el contrato que acá se suscribe solo se hace para el uso de baño por parte de los trabajadores, los empleados del consorcio se comprometen a cumplir con las normas de bioseguridad impuestas para el uso del mismo tales como el correcto uso de tapabocas, desinfección de los espacios una vez sea usados.

El incumplimiento de los términos es causal para la terminación unilateral del contrato.

En constancia se firma por las partes el día 13 del mes Nov del año 2021.

Nombre Angela Piñeros
Cedula 1018422156
Teléfono 3012425786
Profesional social del consorcio

Danny Moreno
Nombre
Cedula 14325324
Teléfono 3184924153
Propietario del predio

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.350.865-9	OBJETO: "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASI COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES"	Alcaldía Local de Suba
CONTRATO No. 415 de 2019	ACTA DE ACUERDO	

El día 19 del mes 01 del año 2021 el **CONSORCIO PARQUES P 99** acuerda con el señor@ Boy ubicad@ en la cll 136 # 110 - 50 en calidad de propietari@ del establecimiento de tipo Privado el uso del baño que se prestará por el tiempo que dure la obra a los trabajadores del consorcio, se acuerda que tendrá un costo de $ el cual se pagará mensualmente al señor@.

El consorcio se compromete a mantener en buenas condiciones de orden de aseo el lugar que se le facilite a los trabajadores, el contrato que acá se suscribe solo se hace para el uso de baño por parte de los trabajadores, los empleados del consorcio se comprometen a cumplir con las normas de bioseguridad impuestas para el uso del mismo tales como el correcto uso de tapabocas, desinfección de los espacios una vez sea usados.

El incumplimiento de los términos es causal para la terminación unilateral del contrato.

En constancia se firma por las partes el día 19 del mes 01 del año 2021.

Angela Piñeros

Nombre Angela Piñeros
Cedula 1018422158
Teléfono 3012425786
Profesional social del consorcio

Nombre Brayan Rojas
Cedula 1073526735
Teléfono 3153211404
Propietario del predio.

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.332.853-8	CONTRATO No. 415 DE 2019 OBJETO: "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES"	Alcaldía Local de Suba
CONTRATO No. 415 de 2019	ACTA DE ACUERDO	

El día 15 del mes 01 del año 2021 el **CONSORCIO PARQUES P 99** acuerda con el señor@ Ayram Arango ubicad@ Cra 128 #151B en el barrio la Viviendo (casa) en calidad de propietari@ del establecimiento de tipo Privado el uso del baño que se prestará por el tiempo que dure la obra a los trabajadores del consorcio, se acuerda que tendrá un costo de _____ el cual se pagará mensualmente al señor@.

El consorcio se compromete a mantener en buenas condiciones de orden de aseo el lugar que se le facilite a los trabajadores, el contrato que acá se suscribe solo se hace para el uso de baño por parte de los trabajadores, los empleados del consorcio se comprometen a cumplir con las normas de bioseguridad impuestas para el uso del mismo tales como el correcto uso de tapabocas, desinfección de los espacios una vez sea usados.

El incumplimiento de los términos es causal para la terminación unilateral del contrato.

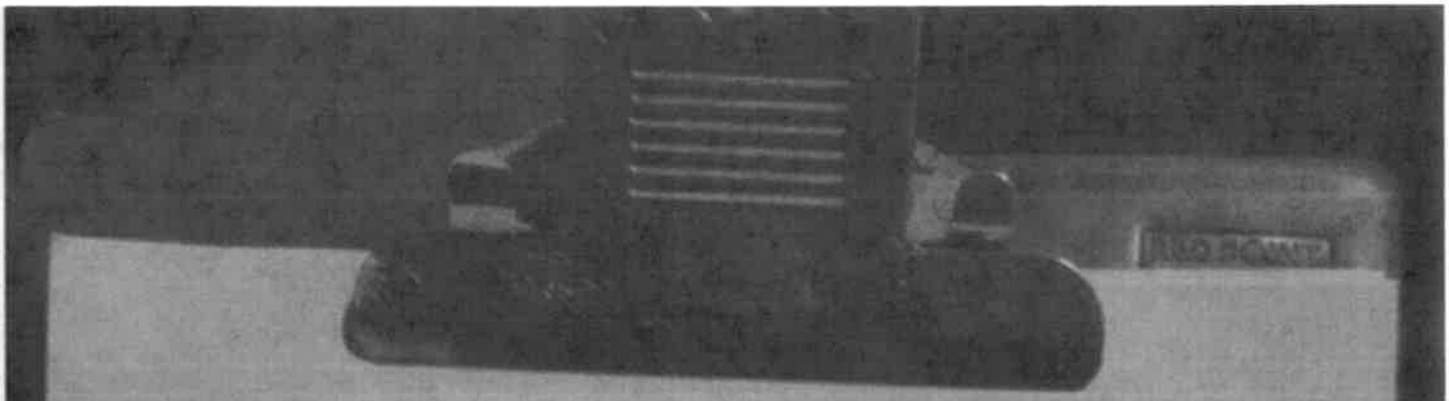
En constancia se firma por las partes el día 15 del mes 01 del año 2021.

Angela Piñeros P

Nombre Angela Piñeros
Cedula 1018422158
Teléfono 3012425786
Profesional social del consorcio

Ayram C Arteaga

Nombre
Cedula 41170135
Teléfono 310 861 5998
Propietario del predio



CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.330.803-0	CONTRATO No. 410 DE 2019 OBJETO: "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA, ASI COMO EL SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES"	
CONTRATO No. 415 de 2019	ACTA DE ACUERDO	

El dia 21 del mes enero del año 2021 el **CONSORCIO PARQUES P 99** acuerda con el señor@ Beto Peña ubicad@ en la Calle 183 F 104 en calidad de propietari@ del establecimiento de tipo Privado el uso del baño que se prestará por el tiempo que dure la obra a los trabajadores del consorcio, se acuerda que tendrá un costo de $0 000 el cual se pagará mensualmente al señor@

El consorcio se compromete a mantener en buenas condiciones de orden de aseo el lugar que se le facilite a los trabajadores, el contrato que aca se suscribe solo se hace para el uso de baño por parte de los trabajadores, los empleados del consorcio se comprometen a cumplir con las normas de bioseguridad impuestas para el uso del mismo tales como el correcto uso de tapabocas, desinfección de los espacios una vez sea usados.

El incumplimiento de los términos es causal para la terminación unilateral del contrato.

En constancia se firma por las partes el dia 21 del mes enero del año 2021

Angela Piñeros P

Nombre Angela Piñeros
Cedula 1018422158
Teléfono 3012425766
Profesional social del consorcio

Nombre
Cedula 79564250
Teléfono 3133465774
Propietario del predio

PROMOTORA PUGA LTDA

CONSTRUCCIÓN DE OBRAS CIVILES

PERSONA JURÍDICA
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de Representante Legal de **PROMOTORA PUGA LTDA** identificado con Nit. 830.024.796-9, me permito certificar que ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C., a los treinta y un (31) días del mes de agosto de 2021.

Cordialmente,

Luis Orlando Pulido García
Representante Legal
PROMOTORA PUGA LTDA.
NIT: 830.024.796-9

Industria y Comercio
SUPERINTENDENCIA

SISTEMA CERTIFICADO ISO 9001 SGS

MANTENIMIENTO Y/O CONSTRUCCION DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA VIAL INCLUYENDO URBANISMO Y REDES DE ESPACIOS PUBLICOS, ELABORACION, SUMINISTRO E INSTALACION DE SEÑALIZACION.

ANEXO 4

CHARLAS

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: (X-08) Bioseguridad "Desinfección de Herramienta de Mano"

FECHA: 25-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco	13705959	P. P-99	BOAL	3212016261	
2	Miller Franco	8600613	P. P-99	BOAL	3226635819	
3	Wilbert Torrenegra	72300871	P. P-99	BOAL	3017019417	
4	Rafael Barrera	19462556	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Burgos	Ayudante	3143182294	
6	Franco Martínez	1148693406	C Burgos	Ayudante	3123230165	Franco
7	Robinson Tique	1111263307	C Burgos	Ayudante	3228509336	
8	Carlos Cañon	7320378	C Burgos	Ayudante	3206350589	Carlos Cañon
9	Edgar Lara	79062713	C Burgos	O Reial	3103425766	
10	Alfredo Lobo	1H850250	C Burgos	Ayudante	—	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nava Niño FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad. "La Pandemia Continua"

FECHA: 24-08-21. HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2	Miller Franco	8600618.	P. P-99.	BOAL.	3226635819	
3	Wilson Tonchegua	72300871	P. P-99.	BOAL.	3017019417	
4	Rafael Barrera	19462556	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Burgos.	Ayudante.	3143182294	
6	Franco Martínez	1148693406	C Burgos	Ayudante.	3123230165	Franco
7	Robinson Tigua.	1111263307	C. Burgos.	Ayudante.	3228509336.	
8	Carlos Canon	73208778	C Burgos	Ayudante.	3206350889	Carlos canon.
9	Edgar Tara.	79062713	C. Burgos.	O Reial	3103425766.	
10	Alfredo Lobo	14850250	C Burgos	Ayudante.	—	

NOMBRE FACILITADOR: Jair Vera Niño FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad. "La Pandemia Continua"

FECHA: 24/08/21 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Ibarra.	93467854	C Brigos.	Oficial	3142117075	RL
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072681	C Brigos	Ayudante.	3112125810	
4	Delbis Brieño	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001400	
5	Juan Lugo	15028200	C Brigos	Ayudante.	3143190876	
6	Celiano Gonzalez	8039314	C Brigos	Ayudante.	3125772640	
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C Brigos.	Ayudante.	3162378733	
8	William Castillo	1032425522	C Brigos.	Ayudante.	3150338306	
9	Estilbeto Barreto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Mejia N.

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES PS9 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Brosegmdad "Distanciamiento Social."

FECHA: 200821 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rafael Barrera	19462556.	P. P-99	BOAL.	311.2968366.	x
2	Wilson Torrnegra.	72300.871.	P. P-99.	BOAL.	301.7019417.	
3	Edwin Torres	80230517.	José Rodriguez	Pintor	3112410575.	Edwin Torres
4	Jhon Jairo Cetina	80014487	José Rodriguez	Pintor	3186607706	
5	Sergio Rojas	1026294982	José Rodriguez	Pintor.	3214416680	x
6	Miller Franco	86006818.	P- 99	BOAL.	3226636816	
7	Armando Gomez	79.753514	Rental	Operador.	3108362292	
8	Hevert Argarita	93129624.	P-99.	Inspector Obra.	3115399435	
9	Celiano Gonzalez	80393114.	C. Burgos	Ayudante	3125772640	x
10	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C Burgos	Ayudante.	3162378733	x Ivan Rodriguez.

NOMBRE FACILITADOR: 200821 Jairo Nieto Nino

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad - Prevencion en el Transporte Publico

FECHA: 190821 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Armando Gomez	79.783514	Rental E.P.	Operador.	3105862292	
2	Ciro Bolaños.	16881062.	Rental E.P.	Operador.	3118767937.	
3	Diego Sanchez.	1101.177182	Rental E.P.	Operador.	3208373191	
4	Jose Martinez.	1047430432	C. Burgos.	Oficial	3176630129	
5	Victor Castro.	3061434.	C. Burgos.	Ayudante.	3133798464.	
6	Juan Carlos Florez	1127665723	C. Burgos.	Ayudante.	3125469359.	
7						
8						
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nova Nova

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad "Prevencion en el Transporte Publico"

FECHA: 190821 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 07:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2	Miller Franco	8600 6813.	P. P-99.	BOAL.	3226635819	
3	Wilbert Torchegra	72300871	P. P-99	BOAL.	3017019417	
4	Rafael Barrera	19462556	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Burgos.	Ayudante	3143182794	
6	Franco Mañez	1148693406	C Burgos	Ayudante.	3123230165	Franco
7	Robinson Tigre.	1111263307	C Burgos.	Ayudante.	3228809336	
8	Carlos Carrol	7320378	C Burgos	Ayudante	3206350889	
9	Edgar Lara.	79062713	C Burgos.	O Reial	3103425766	
10	Alfredo Lobo	1H350250	C Burgos	Ayudante		

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nieto

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad "Prevención en el Transporte Público"

FECHA: 1908.21 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Ibarra	93467854	C Brigos.	Oficial	3142117075	
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072681	C Brigos	Ayudante	3112129810	
4	Delbis Brieto	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001400	
5	Juan Lugo	15038200	C Brigos.	Ayudante.	3143190876	
6	Celiano Gonzalez	80393114	C Brigos	Ayudante.	3125772640	x
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C Brigos.	Ayudante.	3162378733	
8	William Castillo	1032425522	C Brigos.	Ayudante	3150338806	
9	Edilberto Baneto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	Edilberto Baneto
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Niño

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad "Distanciamiento Social"

FECHA: 19-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rafael Barrera	19.462556.	P. P-99	BOAL.	311.2968366.	
2	Wilson Torrnegra	72300.871.	P. P-99.	BOAL.	3017019417.	
3	Edwin Torres	80230517.	José Rodriguez	Pintor	3112410575.	
4	Jhon Jairo Cetina	80014487	José Rodríguez	Pintor	3186607706	
5	Sergio Rojas	1026.294.982	José Rodriguez	Pintor.	3214416680	
6	Miller Franco	8600618.	P-99	BOAL.	3226635816	
7	Armando Gomez	79.753514	Rental	Operador.	3105862092	
8	Hevert Argarita	93179624.	P-99.	Impedor Obra.	3115399435	
9	Celiano Gonzalez	80393114.	C. Burgos	Ayudante	3125272640	
10	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Burgos	Ayudante.	3162378733	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nava Nieto

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad "Distanciamiento Social"

FECHA: 19-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rafael Barrera	19462556.	P. P-99	BOAL.	3112968366.	
2	Wilson Torrenegra	72300871.	P. P-99.	BOAL.	3017019417.	
3	Edwin Torres	80230517.	José Rodriguez	Pintor	3112410575.	
4	Jhon Jairo Cetina	80014487	José Rodríguez	Pintor	3186607706	
5	Sergio Rojas	1026294982	José Rodriguez	Pintor.	3214416080	
6	Miller Franco	86006818.	P- 99	BO AL.	3226635819	
7	Armando Gomez	79753514	Rental	Operador.	3105862292	
8	Hevert Argarita	93129624.	P-99.	Inspector Obra	3145399435	
9	Celiano Gonzalez	80393114.	C. Burgos	Ayudante	3125779640	
10	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Burgos	Ayudante.	3162378733	Ivan Rodriguez.

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P59 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad. ". Desinfección de Herramienta"

FECHA: 13-08-21 **HORA INICIO:** 7:00. **HORA FINALIZACION:** 17:00.

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Armando Gomez	79.783514	Rental E.P.	Operador.	3105362992	
2	Ciro Bolaños.	16331062.	Rental E.P.	Operador.	3118767937	
3	Diego Sanchez.	1101177132	Rental E.P	Operador.	3208373191	
4	Jerid Martinez	1047430432	C. Burgos.	Oficial	3176630199	
5	Victor Castro.	30614434.	C. Burgos.	Ayudante.	3133798464	
6	Jean Carlo Florez.	1117665223	C Burgos	Ayudante	3125469359	
7						
8						
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nieto

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad: "Desinfección de Herramienta"

FECHA: 13-08-21 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2	Miller Franco	8600613.	P. P-99	BOAL.	3226635819	
3	Wibor Torrenegra	72300871	P. P-99	BOAL.	3017019417	wilson torrenegra
4	Rafael Barrera	19462556	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Burgos	Ayudante.	3143182794	
6	Franco Mathier	1148693406	C Burgos	Ayudante.	3123230165	Franco
7	Robinson Tigre.	1111263307	C Burgos	Ayudante.	3228509336	
8	Carlos Carron	7320378	C Burgos	Ayudante	3206350889	Carlos Carron
9	Edgar Lara.	79062713	C Burgos.	O Reial	3103425766	
10	Alfredo Lobo	14850250	C Burgos	Ayudante.	3022075653	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad "Desinfeccion de Herramienta"

FECHA: 1308-21 **HORA INICIO:** 7:00. **HORA FINALIZACION:** 12:00.

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	9846785	C Brigos.	Oficial	3142117075	RL
2	Jose Vicente Castillo	4199489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072631	C Brigos	Ayudante.	3112129610	
4	Delbis Bracho	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001400	
5	Jhan Lugo	15033200	C Brigos.	Ayudante.	3143190876	
6	Celiano Gonzalez.	80393114	C Brigos	Ayudante.	3125772640	
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Brigos.	Ayudante.	3162378733	
8	William Castillo	1032425522	C Brigos.	Ayudante	3115033806	
9	Edilberto Barreto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nito

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES PS9 NIT 901.352.093-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Brosegridad. "Desinfeccion de Áreas Comunes."

FECHA: 11.06.21 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza	93467857	C Brigos.	Oficial	3142117075	RL
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072631	C Brigos	Ayudante	3112129610	
4	Delbis Bracero	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001480	
5	Juan Lugo	15033200	C Brigos.	Ayudante.	3143190876	
6	Celiano Gonzalez.	80393114	C Brigos	Ayudante.	3125772640	
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Brigos.	Ayudante.	3162373733	
8	William Castillo	1032425522	C Brigos.	Ayudante	3115033306	
9	Edilberto Baneto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120184	
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nieva Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P59 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad "Desinfeccion de Areas comunes."

FECHA: 11 03 21 **HORA INICIO:** 7:00. **HORA FINALIZACION:** 17:00.

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Armando Gomez	79.783514	Rental E.P.	Operador.	3105862792.	
2	Ciro Bolaños.	16331062.	Rental E.P.	Operador.	3148767437.	
3	Diego Sanchez.	1101177132	Rental E.P.	Operador.	3203373191	
4	Yenid. Martinez.	1047430432	C Bueno's	Oficial.	3176630199	
5	Victor Castro.	3061434	C Bueno.	Ayudante.	3133798464	
6	Jean Carlo Florez	1187665223	C Bueno's	Ayudante.	3125489359.	
7						
8						
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jerid Neira Nuño FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad. Desinfección de Áreas Comunes.

FECHA: 11-03-21 **HORA INICIO:** 7:00. **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2	Miller Franco	86006813.	P. P-99.	BOAL	3226635819	
3	Wilbon Torrenegra	72300871	P. P-99.	BOAL.	3017019417	Wilson torrenegra
4	Rafael Barrera	19467556	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Borgos.	Ayudante.	3143182794	
6	Franco Mathñez	1148693406	C Burgos	Ayudante.	3123230165	Franco
7	Robinson Tigre.	1111263307	C Burgos	Ayudante.	3228809336	
8	Carlos Caron	7320878	C Burgos	Ayudante	3206350589	
9	Edgar Lara.	79062713	C Burgos.	O Reial	3103425766	
10	Alfredo Lobo	1H350250	C Burgos	Ayudante.	3022075653.	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Vera Nieto

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES PS9 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T, Ambiental, Bioseguridad. : Bioseguridad. " Distanciamiento Social"

FECHA: 07-08-21 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rafael Barrera	19.462556.	P. P-99	BOAL.	311.2968366.	
2	Wilson Tormegra	72300.871.	P. P-99.	BOAL.	301.701.9417.	
3	Edwin Torres	80230517.	José Rodriguez	Pintor	3112410575.	
4	Jhon Jairo Cetina	80014487	José Rodriguez	Pintor	3136607706	
5	Sergio Rojas	1026.294.982	José Rodriguez	Pintor.	3214416080	
6	Miller Franco	8600618.	P- 99	BOAL.	3226635819	
7	Armando Gomez	79.753514	Rental	Operador.	3105862292	
8	Hevert Argarita	93129624.	P-99.	Inspector Obra.	3115399435	
9	Celiano Gonzalez	80393114.	C. Burgos	Ayudante	3125272640	
10	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Burgos	Ayudante.	3162378733	

NOMBRE FACILITADOR: Jair Abeiro Nino

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P59 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005 VERSION 1 11/06/2020
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Bioseguridad "Lavado de Manos"

FECHA: 06-08-21. HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	William Castillo	1032425522	C. Bogos	Ayudante		
2	Jefferzone Riano	1019112704.	C. Bogos	Ayudante	3134540655	
3	José Vicente Castillo	4129.489	C Bogos.	Oficial	3232298932	
4	Carlos Carron.	7320878	C Bogos	Oficial	3206351589	Carlos Carrón
5	Jhon Moreno.	80022111	Rental E.P	Soldador	3219799435	
6	Michael-Castiblanco	1022376344.	Rental E.P	soldador.	3145472302	
7	Jonathan Romero	17366987	C Bogos	Ayudante	3143182294	
8	Franco Martinez	1143693406	C Bogos	Ayudante.	3123230165	
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Juan Nova Nito

FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: S.S.T, Bioseguridad & Lavado de Manos"

FECHA: 05-08-21 HORA INICIO: 7:00. HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	98467854	C Burgos.	Oficial.	3147117025.	RL
2	Walter Bolivar.	1019072681	C Burgos	Ayudante.	3101299610	
3	Deibij Bracho.	1034316813	C Burgos	Ayudante	3107001407	
4	Juan Lugo.	15018200	C Burgos	Ayudante	3143190876.	
5	Porfirio Corral	1038802785	C Burgos	Ayudante.	3227950019.	
6	Jefferson Cubillos.	1054549610	C Burgos	Ayudante.	3223041922	
7	Vitaliano Franco	13705959	(C Burgos) P-99	BOAL.	3212016261	
8	Jonathan Romero.	17366987	C Burgos	Ayudante.	3143183791	
9	Ciro A. Bolaños	16881062	Rental	Operador	3118767937	
10	Miller Franco.	86006812	P-99.	BOAL	3226635819	

NOMBRE FACILITADOR: Jair Neira Nino FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST Ambiental

TEMARIO: Bioseguridad "Lavado de Manos"

FECHA: 06-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 7:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Armando Gomez.	79783574	Rental E.P.	Operador	3105862222	
2	Celiano Gonzalez.	80393114	C Burgos	Ayudante	3125272640	
3	Jhon Fajardo.	1101178764	Rental E.P.	Operador	3125218374	
4	William Castillo	1032425522	C. Burgos	Ayudante	3115033806	
5	Jefferson Camilo Riano	1019112704.	C. Burgos	Ayudante.	3134540685	
6	Alirio A. Martinez.	19448234	C. Burgos	Ayudante.	3108249631	
7	Edilberto Barreto	74335321	C. Burgos	Oficial	3022120484	Edilberto Barreto
8	Jhon Boyacá	80022111	Rental	Soldador	3219229435	
9	Victor Bellon	80272679.	Rental	Soldador	3233260405	
10	Michael Castiblanco.	1022376344.	Rental.	Soldador.	3148977802	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nito FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T, Ambiental, Broegmdad « Broegmdad -> Distanciamiento Social"

FECHA: 04-03-21. HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17.00.

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1.	William Castillo	1032425522	C. Brgos	Ayudante		
2	Jefferzone Ricaurte	1019112704.	C. Brgos	Ayudante	3134540655	
3	José Vicente Castillo	4429.489	C Brgos	Oficial	3132298532	
4	Carlos Canon.	7320878	C Brgos	Oficial	3206351589	Carlos Canon
5	Jhon Boyaca.	80022111	Rental E.P	Soldador	3219199435	
6	Michael Castellanos	1022376344.	Rental E.P	Soldador.	3143972302	
7	Jonathan Romero	17366987	C Brgos	Ayudante	3143182294	
8	Franco Martinez	1143693406	C Brgos	Ayudante.	3123230165	Franco
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nieto FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: S.S.T, Ambiental, Bioseguridad "= Bioseguridad. "Distanciamiento Social."

FECHA: 04-08-21 HORA INICIO: 7:00. HORA FINALIZACION: 1700

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	98467854	C Burgos.	Oficial.	3147147025.	RL
2	Walter Bolivar.	1019072681	C Burgos	Ayudante.	3102129610	
3	Deibi Bracero.	1034316813	C Burgos	Ayudante.	3107001407	
4	Juan Lugo.	15018200	C Burgos	Ayudante	3143190876.	
5	Porfirio Garcia	1038802785	C Burgos	Ayudante.	3222795019.	
6	Jefferson Cabillos	1054549610	C Burgos	Ayudante.	3223041922	
7	Vitaliano Franco	13705959	(C Burgos) P-99	BOAL.	3212016261	
8	Jonathan Romero.	17366987	C Burgos	Ayudante.	3193183791	
9	Ciro A. Bolaños	16 891062	Rental	Operador	3118767937	
10	Miller Franco.	86006818	P-99.	BOAL	3226635819	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nerra Nino FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: SST; Ambiental, Bioseguridad: Bioseguridad "Distanciamiento Social"

FECHA: 04-08-21. HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 1700

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Armando Gomez.	79783574	Rental E.P.	Operador.	3105862770.	
2	Celiano Gonzalez.	80393114	C Burgos	Ayudante.	3125272640	
3	Alcin Fajardo.	1101178764.	Rental E.P.	Operador	3125318374	
4	William Castillo	1032425522	C. Burgos	Ayudante	3115033806	
5	Jefferson Camilo Riano	1019112704.	C. Burgos	Ayudante.	3134540655	
6	Alirio A. Martinez.	19448234	C. Burgos.	Ayudante.	3108249631	
7	Edilberto Barreto	74335391	C. Burgos	Oficial	3022120484	
8	Juan Boyacá	80022111	Rental	Soldador	3219799435	
9	Victor Bellon	80172679.	Rental	Soldador	3233260405	
10	Michael Castiblanco.	1022376344.	Rental.	Soldador.	3148977802	

NOMBRE FACILITADOR: Jaime Neira Pino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S S T. "Protección cuando se Tenga la maquinaria"

FECHA: 3008-21 HORA INICIO: 7:00. HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2.	Miller Franco	8600618.	P. P-99.	BOAL	3226635819	
3	Wilbert Torrenegra	72300871	P. P-99	BOAL.	3017019417	
4	Rafael Barrera	19467556	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Burgos	Ayudante	3143182294	
6	Franco Mañez	1148693406	C Burgos	Ayudante.	3123230165	Franco
7	Robinson Tigre.	1111263307	C Burgos.	Ayudante.	3228809336	
8	Carlos Carron	7320878	C Burgos	Ayudante	3206350889	Carlos Carron
9°	Edgar Tara.	79062713	C Burgos.	O Reial	3103425766	
10	Alfredo Lobo	14850250	C Burgos	Ayudante.		

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nova Niño FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T. "Protección cuando se tangrea la maquinaria"

FECHA: 30 08 21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2.	Miller Franco	8600618.	P. P-99.	BOAL.	3226638819	
3	Wilson Torrenegra	72300871	P. P-99	BOAL.	3017019417	Wilson Torrenegra
4	Rafael Barrera	19.467556	P. P-99	BOAL	3112968366	Rafael Barrera
5	Jonathan Romero	17366987	C Burgos.	Ayudante.	3143182794.	
6	Franco Martinez	1148693406	C Burgos	Ayudante.	3123230165	Franco
7	Robinson Tigre.	1111263307	C. Burgos.	Ayudante.	3228809336	
8	Carlos Canon	7320878	C Burgos	Ayudante.	3206350889	carlos cañon
9.	Edgar Tara.	79062713	C. Burgos.	O Reial	3103425766.	
10	Alfredo Lobo	14850250	C Burgos	Ayudante.	— ó —	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nieto Nieto FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: SST "Cuidado de Manos"

FECHA: 27-08-21 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza	93467854	C Brigos.	Oficial	3142117075	
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072681	C Brigos	Ayudante	3112125810	
4	Deibis Bruno	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001400	
5	Juan Lozo	1503.200	C Brigos.	Ayudante	3143190876	
6	Celiano Gonzalez	80393114	C Brigos	Ayudante.	3125772840	
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C Brigos.	Ayudante.	3162378733	
8	William Castillo	1032425522	C Brigos.	Ayudante	3115033806	
9	Edilberto Baneto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nieto Nieto FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: "SST" – "Cuidado de Manos"

FECHA: 26-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	93467854	C Brigos.	Oficial	3142117075	R. L
2.	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072681	C. Brigos	Ayudante.	3112125810	
4	Delbis Bruno	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001400	
5	Juan Lozo	15028200	C Brigos.	Ayudante	3143190876	
6	Celiano Gonzalez.	80393114	C Brigos	Ayudante.	3125272840	
7	Ivan F. Rodriguez.	1002697615.	C Brigos.	Ayudante.	3162378733	
8	William Castillo	1032425522	C. Brigos.	Ayudante.	3115033806	
9°	Edilberto Barreto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nova Niño FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Brosegridad. " Desinfección Herramienta Mano."

FECHA: 26 08 21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2.	Miller Franco	8600618.	P. P-99.	BOAL.	3226638819	
3	Wilbert Torrenegra	72300871	P. P-99	BOAL.	3017019417	
4	Rafael Barrera	19.467556	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Borgos.	Ayudante.	3143182294	
6	Franco Martínez	1148693406	C Burgos	Ayudante.	3123230165	Franco
7	Robinson Tigre.	1111263307	C. Burgos.	Ayudante.	3228809336.	
8	Carlos Canon	7320878	C Burgos	Ayudante.	3206350889	Carlos Canon
9	Edgar Lara.	79062713	C. Burgos.	O Reial	3103425766.	
10	Alfredo Lobo	14850250	C Burgos	Ayudante.	—0—	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Moreno

FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: "SST" Cuidado con la Maquinaria"

FECHA: 210821. HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 1700

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Miller Franco	86006318	P-99	BOAL	3226635819	
2	Ivan Rodriguez	1002697615	C. Burgos	Ayudante	3168378733	Ivan Rodriguez
3	Celiano Gonzalez	80393114	C Burgos	Ayudante	3125772640	
4	Alirio Martinez	19448234	C Burgos	Ayudante	3103249631	
5	Yesid Martinez	1047480432	Burgos	Oficial	3176630199	Yesid Martinez
6	Manuel Salcedo	1019036866	Buisol	Ayudante	314867-7266	
7	Armando Gomez	79753514	Rental E.P	Operador	3105862292	
8	Alfredo Lobo	14850260	C. Burgos	Ayudante	3022075653	
9	Robinson Tigue	1111263307	C Burgos	Ayudante	3228509336	
10	Jefferson Rueda	1019182704	C Burgos	Ayudante	3134540655	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Mora Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T. " Proteccion Ocular"

FECHA: 20.08.21 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2	Miller Franco	8600613.	P. P-99.	BOAL.	3226635819	
3	Wilson Tonconegra	72300871	P. P-99	BOAL.	3017019417	Wilson Tonconegra
4	Rafael Barrera	19.462586	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Borgos.	Ayudante.	3143182794	
6	Franco Martínez	1148693406	C Borgos	Ayudante.	3123230165	Franco
7	Robinson Tique.	1111263307	C Borgos.	Ayudante.	3228809336	
8	Carlos Carron	7320878	C Borgos	Ayudante	3206350889	Carlos Carron
9	Edgar Lara.	79062713	C Borgos.	O Reial	3103425766.	
10	Alfredo Lobo	14350250	C Borgos	Ayudante.		

NOMBRE FACILITADOR: Julio Nava Nieto

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: SST. "Protección Visual"

FECHA: 20 08 21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Ibarra	98467854	C Brigos.	Oficial	3142117075	
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072681	C Brigos	Ayudante	3112129810	
4	Delbis Bracho	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001400	
5	Iran Lugo	15028200	C Brigos	Ayudante	3143190876	
6	Celiano Gonzalez	80393114	C Brigos	Ayudante.	3125772640	
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C Brigos.	Ayudante.	3162378733	
8	William Castillo	1032425522	C Brigos.	Ayudante	3115033806	
9	Edilberto Barreto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Juan Vera Diaz FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T": Protección Vocal"

FECHA: 200821. HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Armando Gomez	79.783514	Rental E.P.	Operador.	3105862292	
2	Ciro Bolaños.	16381062.	Rental E.P.	Operador.	3187267937	
3	Diego Sanchez.	1101.177.182	Rental E.P.	Operador.	3208373191	
4	José Martinez.	1047430432	C. Burgos.	Oficial	3176630129	x José Martínez
5	Victor Castro.	3061434	C. Burgos.	Ayudante.	3133798464	x
6	Juan Carlos Florez	1117665223	C. Burgos.	Ayudante.	3125469359	
7						
8						
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Juan Pablo Nieto FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: S.S.T. "Riesgo Mecánico"

FECHA: 18-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	98467854	C Burgos.	Oficial.	3147117025.	RL
2	Walter Bolivar.	1019072681	C Burgos	Ayudante.	3112129610	
3	Deiby Bracho.	1034316813	C Burgos	Ayudante	3107001407	
4	Juan Lugo.	15018700	C Burgos	Ayudante	3143190876.	
5	Porfirio Garaí	1038802785	C Burgos	Ayudante.	3227795019.	
6	Jefferson Cubillos	1054549610	C Burgos	Ayudante.	3223041922	
7	Vitaliano Franco	13705959	(C Burgos) P-99	BOAL.	3212016261	
8	Jonathan Romero.	17366987	C Burgos	Ayudante.	3143183791	
9	Ciro A. Bolaños	16881062	Rental	Operador	3118767937	
10	Miller Franco.	86006818	P-99.	BOAL	3226635819	

NOMBRE FACILITADOR: Juan Nava Nieto FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: S S T " Riesgo Mecánico "

FECHA: 18-03-21 HORA INICIO: 7:00. HORA FINALIZACION: 17:00.

N	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Armando Gomez.	79783514	Rental E.P.	Operador.	3105862777.	
2	Celiano Gonzalez.	80393114	C Burgos	Ayudante.	3125272640	
3	Julian Fajardo.	1101178764.	Rental E.P.	Operador	3125218374	
4	William Castillo	1032425522	C.Burgos	Ayudante	3115033806	
5	Jefferson Camilo Riano	1019112704.	C. Burgos	Ayudante.	3134540655	
6	Alirio A. Martinez.	19448234	C. Burgos.	Ayudante.	3108249631	
7	Edilberto Barreto	74335321	C. Burgos	Oficial	3022190484	Edilberto Barreto
8	Juan Boyacá	80022111	Rental	Soldador	3219799435	
9	Victor Bellon	80272677.	Rental	Soldador	3233260405	
10	Michael Castiblanco.	1022376344.	Rental.	Soldador.	3148977802	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T y Ambiental - "SST "Riesgo Mecánico"

FECHA: 18 03 21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	William Castillo	1032425522	C. Brigos	Ayudante	3115033806.	
2	Jefferson Ricaurte	1019112704.	C Brigos	Ayudante	3134840655	
3	José Vicente Castillo	4129.489	C Brigos.	Oficial	3133299832	
4	Carlos Canon.	7320878	C Brigos	Oficial	3206351589	
5	Jhon Boyaca.	80022111	Rental E.P	Soldador	3219779435	
6	Michael Castellanos	1022376344.	Rental E.P	Soldador.	3143972302	
7	Jonathan Romero	17366987	C Brigos	Ayudante	3143182294	
8	Franco Martinez	1143693406	C Brigos	Ayudante.	3123230165	
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nava Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P59 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005 VERSION 1
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: SST "Tapa Oidos de Copa y de Imerción"

FECHA: 14-03-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 10:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rafael Barrera	19.462556.	P. P-99	BOAL.	3112968366.	
2	Wilson Torrnegra	72300.871.	P. P-99.	BOAL.	3017019417.	
3	Edwin Torres	80230517.	José Rodriguez	Pintor	3112410575.	
4	Jhon Jairo Cetina	80014487	José Rodriguez	Pintor	3186607706	
5	Sergio Rojas	1026294982	José Rodriguez	Pintor.	3244416680	
6	Miller Franco	8600618.	P- 99	BO AL.	3226635819	
7	Armando Gomez	79.753514	Rental	Operador.	3105862292	
8	Hevert Argenita	93129624.	P-99.	Impedor Obra	3145399435	
9	Celiano Gonzalez	80393114.	C. Burgos	Ayudante	3125772640	
10	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Burgos	Ayudante.	3162378733	Ivan Rodriguez.

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nora Rios

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T. " Uso de Dotacion "

FECHA: 12-08-21. HORA INICIO: 7:00. HORA FINALIZACION: 17:02

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Armando Gomez	79.783514	Rental E.P.	Operador.	3105862992	
2	Ciro Bolaños.	16331062.	Rental E.P.	Operador.	3148767937	
3	Diego Sanchez.	1101177152	Rental E.P.	Operador.	3203373191	
4	Yenid Martinez	1047430432	C. Burgos	Oficial.	3176630199	
5	Victor Castro.	30614134.	C Burgos.	Ayudante.	3133798464	
6	Jean Carlo Florez.	1127665223	C Burgos	Ayudante.	3125469359	
7						
8						
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nieto

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: SST "Uso de Dotación"

FECHA: 120821. **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2	Miller Franco	8600613.	P. P-99.	BOAL.	3226635819	
3	Wilson Tornenegra	72300871	P. P-99	BOAL.	3017019417	wilson tornenegra
4	Rafael Barrera	19462556	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Borgos.	Ayudante.	3143182794	
6	Franco Martínez	1148693406	C Burgos	Ayudante.	3123230165	
7	Robinson Tique.	1111263307	C Burgos	Ayudante.	3228509336	
8	Carlos Canon	7320878	C Burgos	Ayudante	3206355589	
9	Edgar Lara.	79062713	C Burgos.	O Reial	3103425766	
10	Alfredo Lobo	14850250	C Burgos	Ayudante.	3022075653	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nuira Nino

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T. "Uso de Dotacion"

FECHA: 120821 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	93467854	C Brigos.	Oficial	3142117075	
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072631	C Brigos	Ayudante	3112129610	
4	Delbis Brieño	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001400	
5	Juan Lugo	15033200	C Brigos	Ayudante.	3143190876	
6	Celiano Gonzalez.	80393114	C Brigos	Ayudante.	3125772840	
7	Ivan F. Rodriguez.	1002697615.	C. Brigos.	Ayudante.	3167378733	
8	William Castillo	1032425522	C Brigos.	Ayudante.	3115033806	
9	Edilberto Barreto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	Edilberto Barreto
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P39 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005 VERSION 1
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S S.T "Uso y Mantenimiento de E.P.P.

FECHA: 09.08.21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACIÓN: 12:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	William Castillo	1032425522	C. Brigos	Ayudante		
2	Jefferzone Romero	1019112704	C Brigos	Ayudante	3134540655	
3	José Vicente Castillo	4129.489	C Brigos	Oficial	3232298532	
4	Carlos Canon.	7320878	C Brigos	Oficial	3206351589	
5	Jhon Bayuca.	80022111	Rental E.P	Soldador	3219199435	
6	Michael Castellanos	1022376344	Rental E.P	Soldador.	3143972302	
7	Jonathan Romero	17366987	C Brigos	Ayudante	3143132294	
8	Franco Martinez	1143693406	C Brigos	Ayudante.	3123230165	
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nera Nino

FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dlo-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: S.S.T. "Uso y Mantenimiento de E.P.P"

FECHA: 09-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	98467854	C Burgos.	Oficial.	3147140025.	R.L
2	Walter Bolivar.	1019072681	C Burgos	Ayudante.	3102129610	
3	Deibis Bracero.	1034316813	C Burgos	Ayudante	3107001407	
4	Juan Lugo.	15018200	C Burgos	Ayudante	3143190876.	
5	Porfirio Garcia	1038802785	C Burgos	Ayudante	3222795019.	
6	Jefferson Cabillos	1054549610	C Burgos	Ayudante.	3223049222	
7	Vitaliano Franco	13705959	(C Burgos) P-99	BOAL	3212016261	
8	Jonathan Romero	17366987	C Burgos	Ayudante.	3193183791	
9	Ciro A. Bolaños	16881062	Rental	Operador	3118762937	
10	Miller Franco.	86006818	P-99	BOAL	3226635819	

NOMBRE FACILITADOR: Juan Nava Nino FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: S.S.T. Uso y Mantenimiento de E.P.P.

FECHA: 09-08-21 HORA INICIO: 7:00. HORA FINALIZACION: 12:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Armando Gomez.	79783574	Rental E.P.	Operador	3105862992.	
2	Celiano Gonzalez.	80393114	C. Burgos	Ayudante.	3125272640	
3	Julian Fajardo.	1101178764	Rental E.P.	Operador	3125218374	
4	William Castillo	1032425522	C. Burgos	Ayudante	3115033806	
5	Jefferson Camilo Riano	1019112704.	C. Burgos	Ayudante.	3134540685	
6	Alirio A. Martinez.	19448234	C. Burgos.	Ayudante.	3108249631	
7	Edilberto Barreto	74335321	C. Burgos	Oficial	3022120484	Edilberto Barreto
8	Juan Boyacá	80022111	Rental	Soldador	3219729435.	
9	Victor Bellon	80172679.	Rental	Soldador	3233260405	
10	Michael Castiblanco.	1022376344.	Rental.	Soldador.	3148978802	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Mira Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P39 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005 VERSION 1
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S-S.T. " Uso y Mantenimiento de E.P.P. "

FECHA: 03-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	William Castillo	1032425522	C. Brigos	Ayudante		
2	Jefferson Ricaurte	1019112704	C. Brigos	Ayudante	3134840655	
3	José Vicente Castillo	4129489	C Brigos	Oficial	3132298932	
4	Carlos Carron.	7320878	C Brigos	Oficial	3206352589	
5	Jhon Boyaca.	80022111	Rental E.P	Soldador	3219799435	
6	Michael Castiblanco	1022376344	Rental E.P	Soldador.	3143917302	
7	Jonathan Romero	17366987	C Brigos	Ayudante	3143182294	
8	Franco Martinez	1143693406	C Brigos	Ayudante.	3123730165	
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nieto

FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: SST "Uso y Mantenimiento de EPP."

FECHA: 03-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Armando Gomez	79783574	Rental E.P.	Operador	3105862992	
2	Celiano Gonzalez	80393114	C Burgos	Ayudante	3125272640	
3	Julian Fajardo	1101178764	Rental E.P.	Operador	3125318374	
4	William Castillo	1032425522	C.Burgos	Ayudante	3115033806	
5	Jefferson Camilo Riano	1019112704	C. Burgos	Ayudante	3134540655	
6	Alirio A. Martinez	19448234	C. Burgos	Ayudante	3108249631	
7	Edilberto Barreto	74335321	C. Burgos	Oficial	3022120484	
8	Jhon Boyacá	80020111	Rental	Soldador	3219729435	
9	Victor Bello	80172677	Rental	Soldador	3233260405	
10	Michael Castiblanco	1022376344	Rental	Soldador	3148977802	

NOMBRE FACILITADOR: Faro Meiz Nito FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA
		VERSION 0
		dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: S.S.T "Uso y Mantenimiento de E.P.P.

FECHA: 03-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 1700

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	98467854	C Burgos.	Oficial.	3147118025.	R.L
2	Walter Bolivar.	1019072681	C Burgos	Ayudante.	3112129610	
3	Derby Bracero.	1034316813	C Burgos	Ayudante.	3107001407	
4	Juan Lugo.	15018200	C Burgos	Ayudante	3143190896.	
5	Porfirio Corral	1038802785	C Burgos	Ayudante.	3222795019.	
6	Jefferson Cubillos.	1054549610	C Burgos	Ayudante.	3223041222	
7	Vitaliano Franco	13705959	(C Burgos) P-99	BOAL	3212016261	
8	Jonathan Romero	17366987	C Burgos	Ayudante.	3143183791	
9	Ciro A. Bolaños	16881062	Rental	Operador	3118762937	
10	Miller Franco.	86006812	P-99.	BOAL	3226635819	

NOMBRE FACILITADOR: Juan Nava Nino FIRMA FACILITADOR:

PLANILLA CAPACITACION

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: SST "Uso y Mantenimiento de E.P.P."

FECHA: 03-08-21 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00.

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rafael Barrera	19462556.	P. P-99	BOAL.	3112968366.	
2	Wilson Torrenegra.	72300.871.	P. P-99.	BOAL.	3017019417.	wilson torrenegra
3	Edwin Torres	80230517.	José Rodriguez	Pintor	3112410575.	Edwin Torres
4	Jhon Jairo Cetina	80014487	José Rodríguez	Pintor	3186607706	
5	Sergio Rojas	1026294982	José Rodriguez	Pintor.	3214416680	
6	Miller Franco	86006818.	P-99	BOAL.	3226635816	
7	Armando Gomez	79.753514	Rental	Operador.	3108862292	
8	Hevert Angarita	93129624.	P-99.	Inspector Obra.	3115399435	
9	Celiano Gonzalez	80393114.	C-Burgos	Ayudante	3125272640	
10	Ivan F. Rodriguez	1002699615.	C Burgos	Ayudante.	3162378733	Ivan Rodriguez.

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira N. FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Ambiental. " Proteger el suelo, zona verde, para mezclar material petreo"

FECHA: 25-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 1700

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Ibarra	93467854	C Brigos.	Oficial	3142117075	
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072631	C. Brigos	Ayudante	3112129860	
4	Derbis Bracho	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001400	
5	Juan Lozo	1503.200	C Brigos	Ayudante	3143190876	
6	Celiano Gonzalez	80393114	C Brigos	Ayudante.	3125772640	
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C Brigos.	Ayudante.	3162378733	
8	William Castillo	1032425522	C. Brigos.	Ayudante	3150338906	
9	Edilberto Barreto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Moreno

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Ambiental " Proteger el suelo, Zona verde., para mezclar material petreo"

FECHA: 25-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza	98467854	C Brigos.	Oficial	3142117075	R. L
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072631	C. Brigos	Ayudante	3112125810	
4	Deibis Brieto	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001400	
5	Juan Lozo	1023.200	C Brigos.	Ayudante	3143190876	
6	Celiano Gonzalez	80393114	C Brigos	Ayudante.	3125772640	
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C Brigos.	Ayudante.	3162378733	
8	William Castillo	1032425522	C. Brigos.	Ayudante	3115033806	
9	Edilberto Barreto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jesus Nora Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Instalación de Señalización Temporal " y "Cerramiento en Obra"

FECHA: 23 08 21. HORA INICIO: 7:00. HORA FINALIZACION: 1700

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Armando Gomez	79.783514	Rental E.P.	Operador.	3105862892.	
2	Ciro Bolaños.	16881062.	Rental E.P.	Operador.	3148767937.	
3	Diego Sanchez.	1101.17.7132	Rental E.P.	Operador.	3208373191	
4	José Martinez.	1047480432	C. Burgos.	Oficial	3176630129	
5	Victor Castro.	3061434.	C. Burgos.	Ayudante.	3133798464.	
6	Juan Carlos Florez	1127665723	C. Burgos.	Ayudante.	3125469359.	
7						
8						
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nigo

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Instalacion de. Señalizacion Temporal" y Cerramiento en Obra.

FECHA: 28.08.21 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Ibarra	93467854	C Bogos.	Oficial	3142117075	
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Bogos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072681	C. Bogos	Ayudante.	3112129810	
4	Deibis Bruno	1034316813	C Bogos.	Ayudante.	3107001400	
5	Juan Lugo	15023200	C Bogos.	Ayudante.	3143190876	
6	Celiano Gonzalez	8039314	C Bogos	Ayudante.	3125772640	
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Bogos.	Ayudante.	3162378733	
8	William Castillo	1032425522	C. Bogos.	Ayudante	3150338806	
9	Edilberto Baneto.	74335321	C Bogos	Oficial	3022120484	
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Bogos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nieto FIRMA FACILITADOR:

613 996

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Ambiental " Instalación de Señalización Temporal " y Cerramiento Temporal en Obra

FECHA: 23-08-21 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 1700

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2	Miller Franco	8600613.	P. P-99.	BOAL.	3226635819	
3	Wilson Torrenegra	72300871	P. P-99	BOAL.	3017019417	
4	Rafael Barrera	19.462556	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Burgos.	Ayudante.	3143182794	
6	Franco Martínez	1148693406	C Burgos	Ayudante.	3123230165	Franco
7	Robinson Tique.	1111263307	C Burgos.	Ayudante.	3228809336	
8	Carlos Carron	73209878	C Burgos	Ayudante.	3206358089	
9	Edgar Lara.	79062713	C Burgos.	O Reial	3103425766	
10	A Prado Lobo	14850250	C Burgos	Ayudante.	—	

NOMBRE FACILITADOR: Jesús Navarro FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Ambiental - Proteccion de Zonas Verdes.

FECHA: 17-08-21 **HORA INICIO:** 07:00 **HORA FINALIZACION:** 1700

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	98467854	C Brigos.	Oficial	3142117075	RL
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072631	C. Brigos	Ayudante.	3112129610	WALTER
4	Deibis Brieño	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001480	
5	Juan Lugo	15033200	C. Brigos	Ayudante.	3143190876	Juan Lugo
6	Celiano Gonzalez	80393114	C Brigos	Ayudante.	3125772640	
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Brigos.	Ayudante.	3162378733	Ivan Rodriguez
8	William Castillo	1032425522	C. Brigos.	Ayudante.	3115033806	
9	Edilberto Barreto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	Edilberto Barreto
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nito FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES PSS NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Ambiental. "Protección de Zonas Verdes"

FECHA: 17-03-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 1700

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Armando Gomez	79.783514	Rental E.P.	Operador.	3105362992	
2	Ciro Bolaños.	16881062.	Rental E.P.	Operador.	3118767437	
3	Diego Sanchez	1101177182	Rental E.P.	Operador.	3208373181	
4	Yond Martinez	1047430432	C Burgos.	O fical	3176630199	
5	Victor Castro.	30614134.	C Burgos	Ayudante.	3133798464	
6	Jean Carlo Florez.	1127665223	C Burgos.	Ayudante.	3125469354	
7						
8						
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nieto FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Ambiental "Protección de Zonas Verdes"

FECHA: 17-08-21 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2	Miller Franco	8600613.	P. P-99	BOAL	3226635819	
3	Wibon Torrenegra	72300871	P. P-99	BOAL.	3017019417	wibon torrenegra
4	Rafael Barrera	19467556	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Burgos	Ayudante.	3143182294	
6	Franco Mathieu	1148693406	C Burgos	Ayudante.	3123230165	Franco
7	Robinson Tigre.	1111263307	C Burgos	Ayudante.	3228509336	
8	Carlos Canon	7320878	C Burgos	Ayudante	3206350889	
9	Edgar Lara.	79062713	C Burgos.	O Reial	3103425766.	
10	Alfredo Lobo	14350250	C Burgos	Ayudante.	3022075655	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nieto FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Ambiental "Cerramiento en Obra"

FECHA: 100821 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Vitaliano Franco.	13705959.	P. P-99.	BOAL	3212016261.	
2	Miller Franco	8600613.	P. P-99.	BOAL.	3226635819	
3	Wilbor Torrenegra	72300871	P. P-99.	BOAL.	3017019417.	
4	Rafael Barrera	19462556	P. P-99	BOAL	3112968366	
5	Jonathan Romero	17366987	C Borgos.	Ayudante.	3143182794	
6	Franco Mathieu	1148693406	C Borgos	Ayudante.	3123230165	
7	Robinson Tigre.	1111263307	C Borgos	Ayudante.	3228809336	
8	Carlos Carron.	73208?8	C Borgos	Ayudante	3206350889	
9	Edgar Lara.	79062713	C Borgos.	O Reial	3103425766.	
10	Alfredo Lobo	14350250	C Borgos	Ayudante.	3012075653	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nieto Niño FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1
		11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Ambiental "Cerramiento en Obra"

FECHA: 10 08 21 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rogelio Iodira	93467854	C Brigos.	Oficial	3142117075	R L
2	Jose Vicente Castillo	4129489	C Brigos.	Oficial	3232298932	
3	Walter Bolivar.	1019072631	C Brigos	Ayudante	3112129610	
4	Deibis Brieno	1034316813	C Brigos.	Ayudante.	3107001400	
5	Jhan Lugo	15035200	C Brigos	Ayudante.	3143190876	
6	Celiano Gonzalez	80393114	C Brigos	Ayudante.	3125772640	
7	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Brigos.	Ayudante.	3162378733	
8	William Castillo	1032425522	C Brigos.	Ayudante	3115033806	
9	Edilberto Baneto.	74335321	C Brigos	Oficial	3022120484	Edilberto Baneto
10	Alirio A. Martinez	19.448.234	C. Brigos.	Ayudante.	3108249631	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nieto Nieto FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P69 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: Ambiental " Cerramiento en Obra"

FECHA: 10:08:21 **HORA INICIO:** 7:00. **HORA FINALIZACION:** 17:02

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Armando Gomez	79.783514	Rental E.P.	Operador.	3105362992	
2	Ciro Bolaños.	16331062.	Rental E.P.	Operador.	3143767437	
3	Diego Sanchez.	1101177182.	Rental E.P.	Operador.	3208373191.	
4	Yeid Martinez.	1047430432	C. Burgos	Oficial.	3176630199	
5	Victor Castro.	3061434.	C. Burgos.	Ayudante.	3133798464	
6	Jean Carlo Florez.	1127665823	C Burgos	Ayudante.	3128169359.	
7						
8						
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nova Nino

FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: SST. "Instalación PMT"

FECHA: 05-03-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

N°	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Armando Gomez.	79783574	Rental E.P.	Operador	3105862772	
2	Celiano Gonzalez.	80393114	C. Burgos	Ayudante.	3125272640	
3	Julian Fajardo.	1101178764	Rental E.P.	Operador	3125218374	
4	William Castillo	1032425522	C. Burgos	Ayudante	3115033806	
5	Jefferson Camilo Riano	1019112704.	C. Burgos	Ayudante.	3134540655	
6	Alirio A. Martinez.	19448234	C. Burgos.	Ayudante.	3108249631	
7	Edilberto Barreto.	74335321	C. Burgos	Oficial	3022120484	
8	Jhon Boyacá	80020111	Rental	Soldador	3219729435	
9	Victor Bellon	80172677.	Rental	Soldador	3233260405	
10	Michael Castiblanco.	1022376344.	Rental.	Soldador.	3145778802	

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nieto N.

FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES PSO NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T. "Instalación PMT"

FECHA: 05-03-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Rafael Barrera	19462556.	P. P-99	BOAL.	311.2968366.	
2	Wilson Torrnegra.	72300.871.	P. P-99.	BOAL.	301.7019417.	
3	Edwin Torres	80230517.	José Rodriguez	Pintor	3112410575.	
4	Jhon Jairo Cetina	80014487	José Rodriguez	Pintor	3186607706	
5	Sergio Rojas	1026.294.982	José Rodriguez	Pintor.	3214416680	
6	Miller Franco	86006818.	P-99	BOAL.	3226638316	
7	Armando Gomez	79.753.514	Rental	Operador.	3105862292	
8	Hevert Argarita	93129624.	P-99.	Inspector Obra	3115399435	
9	Celiano Gonzalez	80393114.	C. Burgos	Ayudante	3125772640	
10	Ivan F. Rodriguez	1002697615.	C. Burgos	Ayudante.	3162378733	Ivan Rodriguez.

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Nieto Nieto FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES P59 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION 1 11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: S.S.T y Ambiental y Bioseguridad.: SST: "Instalacion P.M.T."

FECHA: 05-08-21 **HORA INICIO:** 7:00 **HORA FINALIZACION:** 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	William Castillo	1032425522	C. Brigos	Ayudante		
2	Jefferson Ricardo	1019112704	C. Brigos	Ayudante	3134540655	
3	José Vicente Castillo	4429489	C Brigos	Oficial	3133298982	
4	Carlos Carron.	7320878	C Brigos	Oficial	3206351589	Carlos Carron
5	Jhon Bonilla.	80022111	Rental E.P	Soldador	3219199435	
6	Michael Castellanos	1022376344	Rental E.P	Soldador.	3148512302	
7	Jonathan Romero	17366987	C Brigos	Ayudante	3143182294	
8	Franco Martinez	1143693406	C Brigos	Ayudante.	3123230165	
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neiel Nieto

FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: S.S.T. "Instalacion de PMT."

FECHA: 05-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	98467854	C Burgos.	Oficial.	3147117025.	RL
2	Walter Bolivar.	1019072631	C Burgos	Ayudante.	3112172610	
3	Deibis Bracho.	1034316813	C Burgos	Ayudante	3107001407	
4	Juan Lugo.	15018200	C Burgos	Ayudante	3143190876.	
5	Porfirio Garcia	1038802785	C Burgos	Ayudante.	3223795019.	
6	Jefferson Cubillos.	1054549610	C Burgos	Ayudante.	3223041922	
7	Vitaliano Franco	13705959	(C Burgos) P-99	BOAL.	3212016261	
8	Jonathan Romero.	17366987	C Burgos	Ayudante.	3143183791	
9	Ciro A. Bolaños	16891062	Rental	Operador	3118767937	
10	Miller Franco.	86006812	P-99.	BOAL	3226635819	

NOMBRE FACILITADOR: Jair Neira Nieto FIRMA FACILITADOR:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: ~~Ambiental~~ "Uso del Agua"

FECHA: 02-08-21 HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 1700

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Armando Gomez	79783514	Rental E.P.	Operador	3105862292	
2	Celiano Gonzalez	80393114	C Burgos	Ayudante	3125272640	
3	Julian Fajardo	1101178764	Rental E.P.	Operador	3125018374	
4	William Castillo	1032425522	C.Burgos	Ayudante	3115033806	
5	Jefferson Camilo Riano	1019112704	C. Burgos	Ayudante	3134540655	
6	Alirio A. Martinez	19448234	C. Burgos	Ayudante	3108249631	
7	Edilberto Barreto	74335391	C. Burgos	Oficial	3022120484	Edilberto Barreto
8	Jhon Boyaca	80020111	Rental	Soldador	3219729435	
9	Victor Bellon	80272679	Rental	Soldador	3233260405	
10	Michael Castiblanco	1022376344	Rental	Soldador	3145777802	

NOMBRE FACILITADOR: Jesus Nora Nino FIRMA FACILITADOR:

CONSORCIO PARQUES PS9 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FORM-SST-005 VERSION 1
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	11/06/2020

PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION

TEMA: ~~o~~ Ambiental :" Uso del Agua"

FECHA: 02.08.21 HORA INICIO: 7:00. HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	William Castillo	1032425522	C. Bogos	Ayudante		
2	Jefferson Ariano	1019112704.	C. Bogos	Ayudante	3134540655	
3	José Vicente Castillo	4129.489	C Bogos.	Oficial	3232298932	
4	Carlos Canon.	7320878	C Bogos	Oficial	3206351589	
5	Jhon Bayuca.	80022111	Rental E.P	Soldador	3219799435	
6	Michael Castellanos	1022376344.	Rental E.P	Soldador.	3145972302	
7	Jonathan Romero	17366987	C Bogos	Ayudante	3143182294	
8	Franco Martinez	1143693406	C Bogos	Ayudante.	3123230165	
9						
10						

NOMBRE FACILITADOR: Jairo Neira Nino

FIRMA FACILITADOR:

686

1009

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLANILLA DE ASISTENCIA	CODIGO: SSTMA VERSION 0 dic-15

PLANILLA DE ASISTENCIA EVENTO: SST y Ambiental

TEMARIO: S.S.T, Ambiental « Uso del Agua

FECHA: 02-08-21. HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACION: 17:00

No.	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Rogelio Loaiza.	98467854	C Burgos.	Oficial.	3147140025.	RL
2	Walter Bolivar.	1019072681	C Burgos	Ayudante.	3112129610	
3	Deibis Bracero.	1034316813	C Burgos	Ayudante.	3107001407	
4	Juan Lugo.	15018200	C Burgos	Ayudante	3143190876.	
5	Porfirio Corral	1038802785	C Burgos	Ayudante.	3222785019.	
6	Jefferson Cabillos.	1054549610	C Burgos	Ayudante.	3223041922	
7	Vitaliano Franco	13705959	(C Burgos) P-99	BOAL	3212016261	
8	Jonathan Romero	17366987	C Burgos	Ayudante.	3143183791	
9	Ciro A. Bolaños	16881062	Rental	Operador	3118767937	
10	Miller Franco.	86006812	P-99.	BOAL	3226635849	

NOMBRE FACILITADOR: Jair Neira Niño FIRMA FACILITADOR:

PLANILLA CAPACITACION

687

1010

ANEXO 5

ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD

	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÒN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Wilson Torrnegra. CEDULA: 72300871 SUBCONTRATISTA: CP-99

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
020821					5/				Wilson Torrnegra.
090821					6/				Wilson Torrnegra.
170821					5/				Wilson Torrnegra
230821					6/				Wilson Torrnegra.
300821					6/				Wilson Torrnegra

	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-008
		VERSIÓN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Victor Castro. CEDULA: 3061434 SUBCONTRATISTA C Burgos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
010821					5 1				Victor Castro
090821					6 1				Victor Castro
170821					5 1				Victor Castro
230821					6 1				Victor Castro
300821					6 1				Victor Castro

	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÒN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Franco Martinez. CEDULA: 1148693406 SUBCONTRATISTA: C Burgos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
020821					51				Franco
090821					61				Franco
170821					51				Franco
230821					61				Franco
300821					61				Franco

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
C-		VERSIÒN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Cindy A. Bolaños | CEDULA: 1688.1062. | SUBCONTRATISTA: Rental.

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
07 08 21					5 /				
09 08 21					6 /				
17 08 21					5 /				
23. 08 21					6 /				
30 08 21					6 /				

CONSORCIO PARQUES P93 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÒN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Yoid Martinez | CEDULA: 1047430432 | SUBCONTRATISTA: C Bogas.

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
02 08 21					5 1				Yoid martinez
09 08 21					6 1				Yoid martinez
17 08 21					5 1				Yoid martinez
23 08 21					6 1				Yoid martinez
30 08 21					6 1				Yoid martinez

CONSORCIO PARQUES P92 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÒN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: José Vicente Castillo | CEDULA: 4 129489 | SUBCONTRATISTA: CB Urgo

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
070821					5 1				x
090821					6 1				x
170821					5 1				x
230821					6 1				x
300821					6 1				x

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-008
		VERSIÒN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Rafael Barrera. CEDULA: 19462556 SUBCONTRATISTA: C P 99.

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
020821					51				Rafael Barrera
090821					61				Rafael Barrera
170821					51				Rafael Barrera
230821					61				Rafael Barrera
300821					61				Rafael Barrera

CONSORCIO PARQUES P93 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÒN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Vitaliano Franco | CEDULA: 13705959 | SUBCONTRATISTA: C. P-99

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
07 08 21					5 1				
09 08 21					6 1				
17 08 21					5 1				
23 08 21					6 1				
30 08 21					6 1				

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÒN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Walter Bolivar. CEDULA: 1019072681 SUBCONTRATISTA: C. Burgos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
220821					5 /				X WALTER
240821					6 /				X WALTER
170821					5 /				X WALTER
230821.					6 /				X WALTER
300821					6 /				WALTER

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.603-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÒN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Hevert Anganta.	CEDULA: 93129624	SUBCONTRATISTA: C. P. P99

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
02 03 21					5 ✓				
09 03 21					6 ✓				
17 03 21					5 ✓				
23 03 21					6				

CONSORCIO PARQUES P59 NIT 901.352.003 0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÒN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Jairo Neira Nino | CEDULA: 79640127 | SUBCONTRATISTA: Ciagan P99

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
020821					5✓				
040821					6✓				
170821					5✓				
230821					6✓				
300821					6✓				

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÒN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Liliana Lopez A.	CEDULA: 36292134	SUBCONTRATISTA: C.P.99

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
270821					5 ✓				Liliana Lopez
280821					6 ✓				Liliana Lopez
290821					5 ✓				Liliana Lopez
310821					6 ✓				Liliana Lopez
300821					6 ✓				Liliana Lopez

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÒN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Celiano Gonzalez | CEDULA: 80393114 | SUBCONTRATISTA: C Brigos.

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
07.08.21					5 ✓				X
09.08.21					6 ✓				X
17.08.21					5 ✓				X
23.08.21					6 ✓				X
30.08.21					6 ✓				X

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÒN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Miller Franco | CEDULA: 86006818. | SUBCONTRATISTA: C. P. P99

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
02-08-21					5 ✓				
07.08.21					6 ✓				
170821					5 ✓				
230821					6 ✓				
300721					6 ✓				

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÒN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Alino A Martinez. CEDULA: 19448234 SUBCONTRATISTA: C. Bogo.

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
020821					5 /				
090821					6 /				
170821					5 /				
230821					6 /				
300821					6 /				

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

CONSORCIO PARQUES P93 NIT 901.352.093-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÓN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Edilberto Barreto. CEDULA: 74335321, SUBCONTRATISTA: C. Burgos.

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
020821					5 1				
090821					6 1				
170821					5 1				
230821					6 1				
300821					6 1				

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÓN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Wilson Torrenegra. CEDULA: 72300871. SUBCONTRATISTA: C.P P. 99

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
20821.					6				Wilson Torrenegra
9.03.21					5				Wilson Torrenegra
170821					6				Wilson Torrenegra
230821					5.				Wilson Torrenegra
300321					6.				Wilson Torrenegra

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÒN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Rogelio Loaiza | CEDULA: 93467.854. | SUBCONTRATISTA: C. Burgos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
20321.					5.				x RL
90821					6				x RL
230821					6				x RL
170321					5.				x RL
30 0321					6				x RL

CONSORCIO PARQUES P93 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÓN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Robinson Tigue | CEDULA: 1111263307. | SUBCONTRATISTA: C. Burgos.

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
20821.					5				
90821					6				
170821.					5				
230821.					6.				
300821					6				

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.693-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÒN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Yonnathan Romero | CEDULA: 17366987 | SUBCONTRATISTA: C. Burgos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
20821					5.1				
90821					6.1				
170821					5.1				
230821					6.1				
300821					6.1				

CONSORCIO PARQUES P93 NIT 901.352.003 0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÓN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Jeferson Cubilla.	CEDULA: 1054.549610	SUBCONTRATISTA: C. Bravo S.

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
20821.					5 ✓				
90821					6 ✓				
170821					5 ✓				
230321					6 ✓				
300621					6 ✓				

CONSORCIO PARQUES P93 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÒN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Edgar Lara. | CEDULA: 79062213 | SUBCONTRATISTA: C. Burgos.

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
220821					5				X
190821					6				X
170821					5				X
230821					6				X
300821					6				X

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÓN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: José William Castillo | CEDULA: 1032425522 | SUBCONTRATISTA: C. Burgos

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
07 08 21					5 ✓				
19 08 21					6 ✓				
17 08 21					5 ✓				
23 08 21					6 ✓				
30 08 21					6 ✓				

ENTREGA	ALMACEN	REVISO	AREA S&SO
FIRMA ENTREGA		FIRMA	

CONSORCIO PARQUES P93 NIT 901.352.003-0	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FM-SST-006
		VERSIÓN: 1
	FORMATO DE ENTREGA DE EPP COVID 19 - KIT BIOSEGURIDAD	FECHA: JULIO-2020

NOMBRE: Jorge Peña. | CEDULA: 1118.9517 | SUBCONTRATISTA: Rental E. P.

MARCAR CON X LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

DILIGENCIE SI O NO EN LA ENTREGA DE EPP. DEJE TODOS LOS CAMPOS CERRADOS. UNA VEZ ESTA HOJA SE TERMINE O EL TRABAJADOR SE RETIRE REMITA EL REGISTRO AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SU ARCHIVO EN LA CARPETA DE CADA TRABAJADOR.

FECHA	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTE DESECHABLE	PROTECCION RESPIRATORIA		KIT DE BIOSEGURIDAD			FIRMA
	OBSCURAS	MONOGAFAS	TIPO QUIRURGICO	FILTRO	MASCARILLA	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL (70%)	TULAS ROPA DE CASA Y TRABAJO	
020821					5 ✓				Jorge Peña
090821					6 ✓				Jorge Peña
170821					4 ✓				J. Dge Peña
230821					5 ✓				Jorge Peña
300821					6 ✓				Jorge Peña

Anexo 17.

Registro fotográfico

CONSORCIO PARQUES P59 NIT [redacted]	REGISTRO FOTOGRAFICO
OBJETO DEL CONTRATO	REF: CONTRATO No. 415-2019; "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES

ACTIVIDADES SST AMBIENTAL

CONTRATO 415 DE 2019



Fotografía 1: Carpa vector parque 11-029



Fotografía 2 Entrega de EPP parque 11-029



Fotografía 3 : Protocolo de Bioseguridad Movil parque 11-029



Fotografía 4 Entrega de EPP parque 11-029



fotografía 5: Señalización de Bioseguridad parque 11-029



Fotografía 6: Entrega de EPP parque 11- 029

CONSORCIO PARQUES PPP NIT 901.352.053-0	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
OBJETO DEL CONTRATO	REF: CONTRATO No. 415-2019: "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES
ACTIVIDADES SST AMBIENTAL	
CONTRATO 415 DE 2019	
	
Fotografía 7: Uso de EPP parque 11-029	Fotografía 8: Toma de temperatura y registro de síntomas 11- 029
	
Fotografía 9: Uso de EPP parque 032	Fotografía 10 : Uso de EPP parque 11-032
	
Fotografía 11: Uso de EPP parque 11-032	Fotografía 12: Protocolo de bioseguridad parque 11-046
	
Fotografía 13: Uso de herramienta menor 11-046	Fotografía 14: Uso de EPP en obra parque 11-046

CONSORCIO PARQUES PPD NIT 901.352.463-0	REGISTRO FOTOGRAFICO
OBJETO DEL CONTRATO	REF: CONTRATO No. 415-2019; "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES

ACTIVIDADES SST AMBIENTAL

CONTRATO 415 DE 2019



Fotografía 15: Lavado de manos protocolo de bioseguridad 11-046



Fotografía 16: Lavado de manos protocolo de bioseguridad Parque 11-046



Fotografía 17: Protocolo movil de bioseguridad Parque 11-046



Fotografía 18: Punto de hidratación 11-046



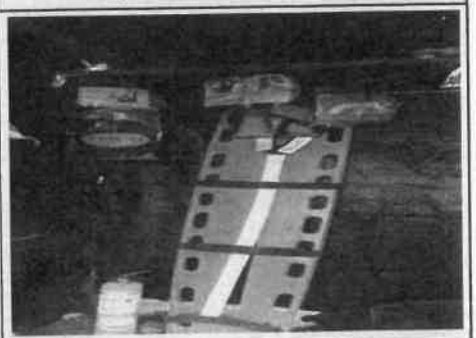
Fotografía 19: Protocolo de lavado de manos Parque 11-046



Fotografía 20: Protocolo movil de bioseguridad Parque 11-046



Fotografía 21: Entrega de EPP 11-046

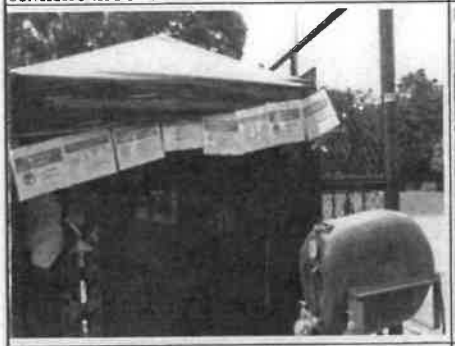


Fotografía 22: Punto de hidratación y elementos de emergencias 11-146

CONSORCIO PARQUES 999	REGISTRO FOTOGRAFICO
OBJETO DEL CONTRATO	REF: CONTRATO No. 415-2019; "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES

ACTIVIDADES SST AMBIENTAL

CONTRATO 415 DE 2019



Fotografía 23: Señalización de bioseguridad 11-890



Fotografía 24: Charla de seguridad parque 11-890



Fotografía 25: Entrega de tapa bocas parque 11-890



Fotografía 26: Charla de seguridad parque 11-890



fotografía 27: Uso de equipo menor 11-890



Fotografía 28: Señalizacion de bioseguridad y elementos de emergencia parque 11-890



fotografía 29: Protocolo de bioseguridad lavado de manos parque 11-890



Fotografía 30: Señalización y Protocolo de bioseguridad parque 11-890

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.353.093-4	REGISTRO FOTOGRAFICO
OBJETO DEL CONTRATO	REF: CONTRATO No. 415-2019: "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES	
ACTIVIDADES SST AMBIENTAL		
CONTRATO 415 DE 2019		



fotografia 31: Limpieza y desinfección de armas 11-090



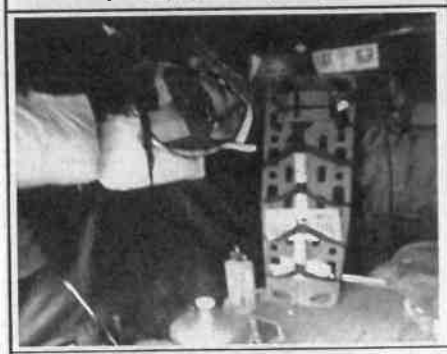
Fotografia 32: Uso de EPP 11-090



fotografia 33: Limpieza y desinfección maquinaria Parque 11-090



Fotografia 34: Lavado de manos 11-090



fotografia 35. Elementos para emergencias parque 11-090



Fotografia 36: Entrega de Tapa bocas parque 11-090



fotografia 37: protocolo de bioseguridad movil parque 11-194



Fotografia 38:Uso de EPP 11-194

CONSORCIO PARQUES PPP NIT 901.352.###-#	REGISTRO FOTOGRAFICO
OBJETO DEL CONTRATO	REF: CONTRATO No. 415-2019; "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES
ACTIVIDADES SST AMBIENTAL	
CONTRATO 415 DE 2019	
	
Fotografía 39: Uso de EPP 11-321	Fotografía 40: Uso de EP 11-321
	
Fotografía 41:p parque 11-563	Fotografía 42: Entrega de tapa bocas 11-563

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.074-6	REGISTRO FOTOGRAFICO
OBJETO DEL CONTRATO	REF: CONTRATO No. 415-2019: "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES

ACTIVIDADES SST AMBIENTAL

CONTRATO 415 DE 2019



fotografia 39: Elementos de emergencias Parque 11-563



Fotografia 40: Protocolo de bioseguridad movil parque 11-563



fotografia 39: Charla de seguridad 11-563



Fotografia 40: Registro de sintomas Parque 11-563



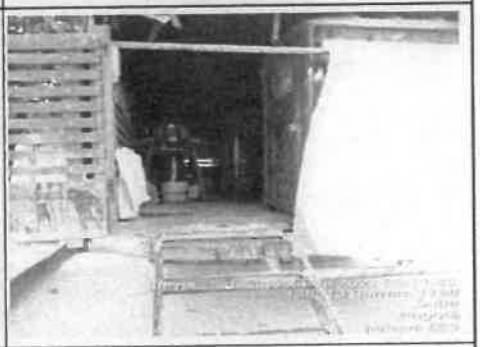
fotografia 41: Protocolo lavado de manos Parque 11-563



Fotografia 42: Uso de EPP Parque 11-563



fotografia 43: Trabajos seguro en alturas Parque 11-593



Fotografia 44: Protocolo movil de bioseguridad 11- 593

CONSORCIO PARQUES P59 NIT 901.352.803-8	REGISTRO FOTOGRAFICO
OBJETO DEL CONTRATO	REF: CONTRATO No. 415-2019: "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES
ACTIVIDADES SST AMBIENTAL	
CONTRATO 415 DE 2019	
	

CONSORCIO PARQUES PPP NIT 901.352.473-0	REGISTRO FOTOGRAFICO
OBJETO DEL CONTRATO	REF: CONTRATO No. 415-2019; "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES
ACTIVIDADES SST AMBIENTAL	
CONTRATO 415 DE 2019	

fotografia 45: Pausas activas parque 11-593



Fotografia 46:Charla de seguridad parque 11-593



fotografia 47: Pausas activas parque 11-593



Fotografia 48: Toma de temperatura y control de sintomas Parque 11-593



Fotografia 49 Entrega de EPP Parque 11-593



Fotografia 50: Charla de seguridad Parque 11-593



fotografia 51: Uso de EPP parque 11-974



Fotografia 52: Protocolo de bioseguridad movil Parque 11-630



CONSORCIO PARQUES PPP NIT 901.352.034-0	REGISTRO FOTOGRAFICO
OBJETO DEL CONTRATO	REF: CONTRATO No. 415-2019: "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES

ACTIVIDADES SST AMBIENTAL

CONTRATO 415 DE 2019

Fotografía 53: Sobalización y lava manos Parque 11-630



Fotografía 54: Uso de EPP Parque 11-630



Fotografía 54: Limpieza de baño protocolo movil Parque 11-630



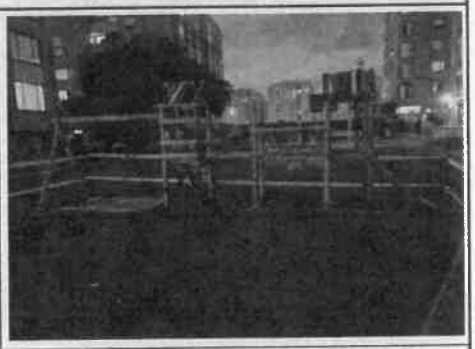
Fotografía 55: Protocolo lavado de manos Parque 11-630



Fotografía 57: Trabajo seguro con soldadura Parque 11-630



Fotografía 58: Uso de EPP 11-608



Fotografía 59: Demarcación de seguridad Parque 11-767



Fotografía 60 : demarcación de seguridad Parque 11-769



CONSORCIO PARQUES P99 NIT. 901.352.653-0	REGISTRO FOTOGRAFICO
OBJETO DEL CONTRATO	REF: CONTRATO No. 415-2019; "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES

ACTIVIDADES SST AMBIENTAL

CONTRATO 415 DE 2019

Fotografía 61 : Uso de EPP Parque 11-772



Fotografía 62: Protocolo de bioseguridad movil Parque 11-772



fotografía 63: Protocolo de bioseguridad movil lavado de manos Parque 11-772



Fotografía 64: Registro toma de temperatura y síntomas Parque 11-772



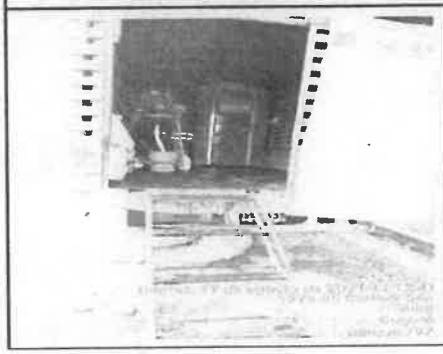
fotografía 65: Sotalimcióna de bioseguridad Parque 11-772



Fotografía 66: entrega de EPP Parque 11-772



fotografía 67: Uso De EPP Paque 11-772



Fotografía 68: Uso de EPP Parque 797



CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.083-0	REGISTRO FOTOGRAFICO
OBJETO DEL CONTRATO	REF: CONTRATO No. 415-2019; "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES

ACTIVIDADES SST AMBIENTAL

CONTRATO 415 DE 2019

fotografia 69: Protocolo de bioseguridad movil 797



Fotografia 70: Uso de EPP 797



fotografia 71: Uso de equipos numero Parque 797



Fotografia 72: Uso de EPP Parque 797



fotografia 73: Uso de EPP movil Parque 797



Fotografia 74: Material para instalar Parque 823



CONSORCIO PARQUES PPP NIT 901.353.003-8	REGISTRO FOTOGRAFICO
OBJETO DEL CONTRATO	REF: CONTRATO No. 415-2019: "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES
ACTIVIDADES SST AMBIENTAL	
CONTRATO 415 DE 2019	
fotografia 75: Demarcacion de seguridad Parque 954	Fotografia 76: Trabajo de lijado Parque 974
	
fotografia 77: Señalizacion Proteccion parque instalParque 974	Fotografia 78: pintura de silla Parque 974