FORMATO		
REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-84	Gestión Ambiental Calidad y SST	

Alcaldía Local de Kennedy

FECHA 25 (DD) 09 (MM) 23 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL Fondo Desarrollo Local Kennedy (FDLK)

DIRECCIÓN TECNICA Área de Infraestructura

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA Infraestructura

CONTRATO No. COP-690-2022

OBJETO DEL CONTRATO

INV-014 CONTRATAR LAS OBRAS DE CONSTRUCCION POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS A MONTO AGOTABLE DE LA MALLA VIAL LOCAL Y SU ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY GRUPO 2

NOMBRE DEL PROFESIONAL **Carlos Eduardo Salazar Soler**

EMPRESA: **Consorcio Vías de Kennedy 22**

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [x] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] OTRO [ ] ¿Cuál? _____

TEMA:

+ Reciclaje
+ Uso de elementos de protección personal
+ Pausas activas

LUGAR DEL EVENTO 7:00 am Consorcio Vías de Kennedy 22

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 7:30 am

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
1	[illegible]	1063763759	Trafico	AIKA	
2	[illegible]	92400678	Ayudante	AIKA	
3	Diosimar	1004499825	Trafico	AIKA	Diosimar
4	Carlos Jesus	5042269	Ayudante	AIKA	
5	[illegible]	1192910039	Ayudante	AIKA	
6	[illegible]	79669315	" " "	AIKA	
7	[illegible]	79578330	[illegible]	AIKA	
8	Pedro perez	1002136426	Ayante	AIKA	
9	Pablo moreno	79791419	Oficial	AIKA	
10	[illegible]	80772111	Maestro	AIKA	
11	[illegible]	1062322533	Aux. Trafico	AIKA	
12	[illegible]	1002204718	ayudante	[illegible]	
13	[illegible]	1023911021	OFI	AIKA	
14	[illegible]	7380977	AYD	CONCRETAR	
15	Edder Luis Moreno	1049926670	AYD	AIKA	Edder Luis
16	[illegible]	1000117360	Cad. 2	MPAV	
17	[illegible]	84073161	AYU.	AIKA	
18	[illegible]	1026975911	Oficial	AIKA	

Carlos Eduardo Salazar Soler

(Nombre) Carlos Eduardo Salazar Soler
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC Resoluciòn 13950/2014
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)

(Nombre) Sandra Patricia González Caucali
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC Resolución 11032 de 03/09/15
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista