Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **ANA TRINA BALCAZAR RUIZ** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: ANA TRINA BALCAZAR RUIZ

FIRMA: Ana Trina Balcazar R.

C.C.: 40404264

MUNICIPIO: PUERTO LÓPEZ

TELEFONO: 3203415674

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **JACKELINE LOPEZ MARIN** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: JACKELINE LOPEZ MARIN

FIRMA: Jackeline Lopez Marin

C.C.: 1126704303

MUNICIPIO: PUERTO LÓPEZ

TELEFONO: 3223161229

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **GINNA GRISEL JIMENEZ CHIVATA** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual ful contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: GINNA GRISEL JIMENEZ CHIVATA

FIRMA: Ginna Jimenez

C.C.: 1122128800

MUNICIPIO: PUERTO LÓPEZ

TELEFONO: 3014290616

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshl@gmail.com

Powered by CamScanner

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **LUIS ALBERTO ROJAS GARCIA** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: LUIS ALBERTO ROJAS GARCIA

FIRMA: luis alberto

C.C.: 1149196479

MUNICIPIO: PUERTO LÓPEZ

TELEFONO: 3232809329

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **KAROL MAYEL SERRANO TRUJILLO** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: KAROL MAYEL SERRANO TRUJILLO

FIRMA: 

C.C.: 1120864499

MUNICIPIO: PUERTO LÓPEZ

TELEFONO: 3144352787

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **SANDRA MILENA RIOBO PEÑA** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: SANDRA MILENA RIOBO PEÑA

FIRMA: Sandra Riobó

C.C.: 1121417003

MUNICIPIO: PUERTO RICO

TELEFONO: 3143104481

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **ANA RUTH BUITRAGO PRIETO** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: ANA RUTH BUITRAGO PRIETO

FIRMA: Ana Ruth Buitrago P.

C.C.: 21183198

MUNICIPIO: PUERTO RICO

TELEFONO: 3104699357

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **EMILSEN YANIRA RAMOS BEJARANO** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: EMILSEN YANIRA RAMOS BEJARANO

FIRMA: Emilsen Ramos

C.C.: 1193589669

MUNICIPIO: RESTREPO

TELEFONO: 3127925610

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **VIVANCO VILLADIEGO YEIMY** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) dia del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: VIVANCO VILLADIEGO YEIMY

FIRMA: Yeimy Vivanco Villadiego

C.C.: 45361472

MUNICIPIO: RESTREPO

TELEFONO: 3127925610

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **AYDEE MOSQUERA SUAREZ** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: AYDEE MOSQUERA SUAREZ

FIRMA: Aydee mosquera

C.C.: 40436900

MUNICIPIO: RESTREPO

TELEFONO: 3102727246

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **HILDA BOBADILLA BURGOS** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: HILDA BOBADILLA BURGOS

FIRMA: Hilda Bobadilla Burgos

C.C.: 21190658

MUNICIPIO: RESTREPO

TELEFONO: 3143123217

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **YENY YANETH RIOS** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: YENY YANETH RIOS

FIRMA: Yeny Rios

C.C.: 1122646241

MUNICIPIO: RESTREPO

TELEFONO: 3103312439

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **ERIKA ANDREA BOBADILLA CONTRERAS** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: ERIKA ANDREA BOBADILLA CONTRERAS

FIRMA: Erika Bobadilla

C.C.: 1122646593

MUNICIPIO: RESTREPO

TELEFONO: 3112949103

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **NELLY AMANDA GARZON MORENO** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: NELLY AMANDA GARZON MORENO

FIRMA: Nelly A Garzon

C.C.: 21191329

MUNICIPIO: RESTREPO

TELEFONO: 3124680218

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **ANA YOLANDA URREA BEJARANO** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: ANA YOLANDA URREA BEJARANO

FIRMA: Ana Yolanda U

C.C.: 52832921

MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA

TELEFONO: 3178240629

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **GLADYS ESPITIA MENESES** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: GLADYS ESPITIA MENESES

FIRMA: Gladis espitia

C.C.: 40373089

MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA

TELEFONO: 3202726313

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **ANA HURTADO NUÑEZ** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticinco (25) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: ANA HURTADO NUÑEZ

FIRMA: ANA



C.C.: 66929685

MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA

TELEFONO: 3162388502

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **BLANCA INES CASTRO ZAPATA** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: BLANCA INES CASTRO ZAPATA

FIRMA: Blanca Ines

C.C.: 1122121283

MUNICIPIO: SAN JUAN DE ARAMA

TELEFONO: 3103067893

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **MARIA ELIZABETH CUPITRE CHAVEZ** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: MARIA ELIZABETH CUPITRE CHAVEZ

FIRMA: María Elizabeth cupitre Chavez

C.C.: 1121837554

MUNICIPIO: SAN JUAN DE ARAMA

TELEFONO: 3222587438

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **MARIA ANGELICA MAHECHA MARTINEZ** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: MARIA ANGELICA MAHECHA MARTINEZ

FIRMA: M Angelica Mahecha M.

C.C.: 1122649751

MUNICIPIO: SAN JUANITO

TELEFONO: 3107881095

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **LUZ MIRYAM PEREZ BURGOS** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) dia del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: LUZ MIRYAM PEREZ BURGOS

FIRMA: Luz Miriam Perez B.

C.C.: 21203856

MUNICIPIO: SAN MARTÍN

TELEFONO: 3209094592

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **MARIANA RAMIREZ TREJOS** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: MARIANA RAMIREZ TREJOS

FIRMA: Mariana Ramirez Trejos

C.C.: 1120498977

MUNICIPIO: SAN MARTÍN

TELEFONO: 3162990765

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **ERIKA YADIRA YELA ARTEAGA** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: ERIKA YADIRA YELA ARTEAGA

FIRMA: Erika Yadira Yela A.

C.C.: 1010065941

MUNICIPIO: SAN MARTÍN

TELEFONO: 3209094592

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **LUZ ALBA GUZMAN** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticinco (25) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: LUZ ALBA GUZMAN

FIRMA: Luz Alba G.

C.C.: 40421003

MUNICIPIO: SAN MARTÍN

TELEFONO: 3123667712

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **MARIA HERLINDA YEPES GONZALEZ** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: MARIA HERLINDA YEPES GONZALEZ

FIRMA: María Yepes
María Herlinda Yepes

C.C.: 40422435

MUNICIPIO: SAN MARTÍN

TELEFONO: 3202104512

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **MARIA ELENA HERRERA GALINDO** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: MARIA ELENA HERRERA GALINDO

FIRMA: _____

C.C.: 40357128

MUNICIPIO: SAN MARTÍN

TELEFONO: 3138700712

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **LIGIA BAUTISTA OLIVEROS** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: LIGIA BAUTISTA OLIVEROS

FIRMA: Ligia Bautista

C.C.: 24694829

MUNICIPIO: URIBE

TELEFONO: 3134552041

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **YINETH MARCELA GALINDO** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: YINETH MARCELA GALINDO

FIRMA: Yineth Marcela Galindo

C.C.: 1123561669

MUNICIPIO: VISTAHERMOSA

TELEFONO: 3107424748

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **ISNELDA PATRICIA PEREZ JIMENEZ** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: ISNELDA PATRICIA PEREZ JIMENEZ

FIRMA: Ipatricia perez

C.C.: 1120872530

MUNICIPIO: VISTAHERMOSA

TELEFONO: 3146330021

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **MAYRA ALEJANDRA SANABRIA MERCHAN** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintitrés (23) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: MAYRA ALEJANDRA SANABRIA MERCHAN

FIRMA: _____

C.C.: 1006903707

MUNICIPIO: VISTAHERMOSA

TELEFONO: 3143485537

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE DOTACION

Yo, **YENIFER PINEDA MORENO** declaro que recibí del CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS; para el cual laboro, la dotación de uniforme a que por ley tengo derecho, correspondiente al año 2024.

DESCRIPCION	USO	CANTIDAD
Camisa	Diario	2
Pantalón	Diario	2
Zapatos	Diario	1
Carnet De Identificación	Diario	1

Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS queda a paz y salvo por concepto de dotación por el año 2024.

Finalmente, y teniendo en cuenta el artículo 233 del código sustantivo de trabajo, en calidad de operario, estoy legalmente obligada a utilizar esta dotación adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada y como lo indiqué la empresa para la cual trabajo. Por lo anterior exigimos usar esta dotación en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el primer (01) día del mes de mayo de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: YENIFER PINEDA MORENO

FIRMA: Yennifer Pineda Moreno

C.C.: 1123561839

MUNICIPIO: VISTAHERMOSA

TELEFONO:

Construir Soluciones

ANEXO 15

ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

(Evidencia Obligación específica No 10)

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
csconstruirsoluciones@gmail.com

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: SANDRA MILENA MELO HERRERA	Numero de cedula: 40430444	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Sandra Melo

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ROSA HELENA LONDOÑO VIRACACHA	Numero de cedula: 39719726	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	26-04-2024	X	X	X	X	X	Rosa Londoño

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: OLG LUCIA GOMEZ VANEGAS	Numero de cedula: 49698633	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	O/GD L.G.U.

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico. psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: ANA HERRERA SOLANO	Numero de cedula: 31031605	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: SILVIA QUIÑONES ALAPE	Numero de cedula: 51651565	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Silvia Quiñones

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JENNY PAOLA RIVEROS MORA	Numero de cedula: 1122131172	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Jenny Paola Riveros mora

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUZ NAYIBER TUNJANO BUITRAGO	Numero de cedula: 1122132787	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	luz Nayiber Tunjano B.

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DORIS ISABEL ECHEVERRY	Numero de cedula: 21176823	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ALCIRA HERNANDEZ MORENO	Numero de cedula: 40432970	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Alcira H M

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUZ EMILSE PARRADO BASTOS	Numero de cedula: 40430443	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Emilsen Parrado

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: ROSA HELENA AVILA FONTECHA	Numero de cedula: 40432994	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal Impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Rosa Ste Avila

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

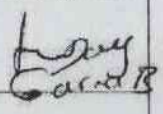
Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUZ DARY GARCIA BETANCOURT	Numero de cedula: 40379850	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA LIMBANIA TAPASCO GAÑAN	Numero de cedula: 39813806	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Maria Limbania Tapasco.

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JHOANA MILENA AVILA VARGAS	Numero de cedula: 41242380	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	26-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUZ AMPARO CARDENAS PEÑA	Numero de cedula: 21178513	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: OLGA LUCIA NUÑEZ SUPELANO	Numero de cedula: 21178953	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Olga Lucia Nuñez.

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA LUCEDIMES ARBOLEDA ASPRILLA	Numero de cedula: 40266053	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	marued

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: BETTY YUBY GUEVARA VALLECILLA	Numero de cedula: 40430946	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Betty Yuby Guevara V

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: SANDRA LILIANA BELTRÁN	Numero de cedula: 40432270	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	27-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARYOLI YERLDIN CORTES OLMOS	Numero de cedula: 1122136456	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Maryoli Cortes O

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUZ ANGELA BELTRAN SABOGAL	Numero de cedula: 40433342	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA ESNEDA SUAREZ	Numero de cedula: 40433533	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Maria Esneda S

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUZ MARINA BERMUDEZ REYES	Numero de cedula: 40438200	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Luz Marina Bermudez

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: SANDRA MILENA MELO HERRERA	Numero de cedula: 40430444	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	08-05-2024	X	X	X	X	X	sandra melo

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GLORIA NELLY SOLANO DE CASTILLO	Numero de cedula: 21174744	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Gloria Nelly Solano

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: SANDRA INES SASTOQUE	Numero de cedula: 40429698	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	15-05-2024	X	X	X	X	X	Sandra Sastoque

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIELA SUAREZ LOPEZ	Numero de cedula: 28099256	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Mariela Suarez

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ANA LUCIA LEON BARRETO	Numero de cedula: 20750674	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal Impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Luci A León

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GINA CONSTANZA BERNAL RIVAS	Numero de cedula: 1121860260	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Gina Bernal

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARTHA YAMILE SOSSA ALARCON	Numero de cedula: 40392732	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Martha Sossa

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LILIA ALVAREZ MURCIA	Numero de cedula: 33435421	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Lilia Alvarez Murcia

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MIRYAM TORO QUINTERO	Numero de cedula: 30297539	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: CLARA ISABEL PASTOR GUAVITA	Numero de cedula: 20660222	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Clara Isabel Pastor Guavita

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ZORAIDA CANO OSORIO	Numero de cedula: 40429889	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Zoraida Cano

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA ESTHER MONTAÑA AGUDELO	Numero de cedula: 31037174	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	X C.C. Esther Montaña

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DORA BEATRIZ SILVA	Numero de cedula: 40271855	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Dora Beatriz Silva

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: YANETH LADINO ROJAS	Numero de cedula: 31037290	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Yaneth Ladino Rojas

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DAYANA KATERINE MARIN PORRAS	Numero de cedula: 1123438789	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LEIDY VIVIANA ALVARADO VERGARA	Numero de cedula: 1121825504	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: CARMEN HERMENCIA BARAHONA ROMERO	Numero de cedula: 21182118	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: NELLY MARIA NAZARITH	Numero de cedula: 25328430	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Nelly Maria Nazarith

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ELIZABETH BELTRAN	Numero de cedula: 21183210	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Elizabeth Beltran

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ANA BLANCA CUCUNUBA DURAN	Numero de cedula: 35511042	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Ana Blanca Cucunuba D

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GLORIA MARIBEL RAMIREZ PEÑA	Numero de cedula: 21182903	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA LUISA GABANZO PARRA	Numero de cedula: 21181000	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Maria Luisa Gabanzo

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: NEYLA CECILIA BRAVO NOVOA	Numero de cedula: 21185161	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Neila Cecilia B

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: GABRIELA CORREA HUESO	Numero de cedula: 1120376237	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Gabriela Correa.

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: YOLANDA APACHE LAZO	Numero de cedula: 31037615	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Yolanda

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUZ DARY GUEVARA MARTINEZ	Numero de cedula: 52211562	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Luz Dary Guevara

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: CARMEN ROSA MUNERA ARAGON	Numero de cedula: 40414122	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Carmen Rosa Munera

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARTHA JANNETH ESPINOSA AMADOR	Numero de cedula: 1123531191	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Martha Janeth E

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JENNYFER TATIANA LEAL GUSTAVO	Numero de cedula: 1007754137	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Jennyfer Leal

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LEIDY LORENA LONDOÑO	Numero de cedula: 1120360185	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Leidy Lorena Londoño L.

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: JOHANA PATRICIA PIÑEROS PARRA	Numero de cedula: 1120381954	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Johana P. Piñeros

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GLORIA PAEZ DURAN	Numero de cedula: 40429430	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: PAOLA ANDREA DIAZ MOYA	Numero de cedula: 1120355455	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Paola Diaz

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: NOLMA LONDOÑO CARDONA	Numero de cedula: 40415955	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Nolma Londoño Cardona

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LEYDA LONDOÑO CARDONA	Numero de cedula: 40413757	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Leyda Londoño

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: CELEDONIA ISABEL RIVERA	Numero de cedula: 39069614	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Celedonia Isabel Rivera

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: CLAUDIA MILENA HUESO SANCHEZ	Numero de cedula: 30972245	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	claudia M Hueso

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: YENI MARCELA GARCIA LOPEZ	Numero de cedula: 1120370044	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Yenni Marcela Garcia

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIOMAR JUTINICO	Numero de cedula: 40415603	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Diomar Jutinico

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LIBIA ISABEL ALARCON SALCEDO	Numero de cedula: 52448783	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Libia Alarcón

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ARACELY VELEZ QUIMBAYA	Numero de cedula: 40305478	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Aracely Velez Q

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MERCY VIVIANA VALENCIA FERRIN	Numero de cedula: 1006689132	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Viviana Valencia

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: SANDRA MILENA RAMIREZ NUÑEZ	Numero de cedula: 40402796	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: ANJULY JOHANA GUTIERREZ MATIAS	Numero de cedula: 40436649	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LINA ISABEL NAZARIT LEON	Numero de cedula: 1060359640	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Lina Isabel.

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: CLAUDIA ESPERANZA OVALLE PARRA	Numero de cedula: 40431007	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Claudia E Ovalle.

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: SANDRA ISABEL VIUCHE DIAZ	Numero de cedula: 40206290	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Sandra Isabel Viuche

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: YADIRA ARANZALES MONTES	Numero de cedula: 1099202077	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Pelo Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	yadira aranzales

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIANA CIFUENTES RODRIGUEZ	Numero de cedula: 52205611	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Diana Cifuentes

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA OFELIA GARZON RODRIGUEZ	Numero de cedula: 52498709	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Maria Gaitan R.

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: CARMENZA AYALA ESCOBAR	Numero de cedula: 40449837	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Pelo Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Carmenza Ayala Escobar

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUZ MARINA CUNEME JIMENEZ	Numero de cedula: 40285340	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Luz Marina Cu

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: OLGA PATRICIA AREVALO RODRIGUEZ	Numero de cedula: 40363644	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Olga Patricia Arevalo R

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GUINNED RONCANCIO FLOREZ	Numero de cedula: 40368122	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Guinned Roncancio

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LEYDI CATERIN GUERRERO VALBUENA	Numero de cedula: 1069748213	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Laidy Guerrero

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: YURLEY MARTINEZ ACOSTA	Numero de cedula: 1121883358	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Yurley Martinez

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: VIVIANA CASTILLO ARIAS	Numero de cedula: 1098621014	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	VIVIANA CASTILLO

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUZ MARINA VELASCO CADENA	Numero de cedula: 38656680	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JOHANNA ANDREA MARTINEZ DIAZ	Numero de cedula: 1121146157	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal Impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Jhoana Andrea Martinez D

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUZ DARY MARIÑO REYES	Numero de cedula: 40418037	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Luz Dary Mariño

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

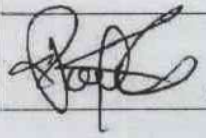
Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: PAOLA ANDREA PAYAN BRAVO	Numero de cedula: 1120869326	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LAURA VANESA GUZMAN SUAREZ	Numero de cedula: 1003801785	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Laura Vanessa Guzman S.

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: NINI JOHANNA ROZO CASTELLANOS	Numero de cedula: 40419854	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: LEONOR CARDONA GARCIA	Numero de cedula: 40235086	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Leonor Cardona

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: YUBY IBARRA	Numero de cedula: 40327935	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Yuby Ibarra

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARLENY BOCANEGRA MORENO	Numero de cedula: 21244421	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Marleny Bocanegra

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: ANA TRINA BALCAZAR RUIZ	Numero de cedula: 40404264	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JACKELINE LOPEZ MARIN	Numero de cedula: 1126704303	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Jackeline lopez

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GINNA GRISEL JIMENEZ CHIVATA	Numero de cedula: 1122128800	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Ginna

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshl@gmail.com

Powered by CamScanner

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUIS ALBERTO ROJAS GARCIA	Numero de cedula: 1149196479	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	LuisAlberto

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

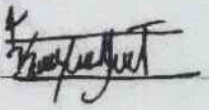
Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: KAROL MAYEL SERRANO TRUJILLO	Numero de cedula: 1120864499	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: SANDRA MILENA RIOBO PEÑA	Numero de cedula: 1121417003	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Sandra Riobo

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ANA RUTH BUITRAGO PRIETO	Numero de cedula: 21183198	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Ana Ruth Buitrago P.

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: EMILSEN YANIRA RAMOS BEJARANO	Numero de cedula: 1193589669	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Emilsen R.

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: VIVANCO VILLADIEGO YEIMY	Numero de cedula: 45361472	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Yeimy Vivanco

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: AYDEE MOSQUERA SUAREZ	Numero de cedula: 40436900	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Aydee

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: HILDA BOBADILLA BURGOS	Numero de cedula: 21190658	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Hilda Bobadilla

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: YENY YANETH RIOS	Numero de cedula: 1122646241	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Yeny Rios

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ERIKA ANDREA BOBADILLA CONTRERAS	Numero de cedula: 1122646593	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Erika Bobadilla

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: NELLY AMANDA GARZON MORENO	Numero de cedula: 21191329	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Nelly A Garzon

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ANA YOLANDA URREA BEJARANO	Numero de cedula: 52832921	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Ana Yolanda U

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GLADYS ESPITIA MENESES	Numero de cedula: 40373089	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Gladys Espitia

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ANA HURTADO NUÑEZ	Numero de cedula: 66929685	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	25-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: BLANCA INES CASTRO ZAPATA	Numero de cedula: 1122121283	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Blanco.

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA ELIZABETH CUPITRE CHAVEZ	Numero de cedula: 1121837554	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	María E Cupitre

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA ANGELICA MAHECHA MARTINEZ	Numero de cedula: 11. 204975 1	CARGO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	M. Angelica M.

COMPROMISO. Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa (Para solicitar cambio por deterioro o daño debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUZ MIRYAM PEREZ BURGOS	Numero de cedula: 21203856	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Luz Mirian perez-

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIANA RAMIREZ TREJOS	Numero de cedula: 1120498977	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Mariana Ramirez

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: ERIKA YADIRA YELA ARTEAGA	Numero de cedula: 1010065941	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Erika Y. Yela

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUZ ALBA GUZMAN	Numero de cedula: 40421003	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Pelo Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	25-04-2024	X	X	X	X	X	LUZALBA

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA HERLINDA YEPES GONZALEZ	Numero de cedula: 40422435	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Maria Herlinda Yepes Maria Yepes

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA ELENA HERRERA GALINDO	Numero de cedula: 40357128	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LIGIA BAUTISTA OLIVEROS	Numero de cedula: 24694829	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Ligia Bautista

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: YINETH MARCELA GALINDO	Numero de cedula: 1123561669	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	Yineth Marcela G

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa. (Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ISNELDA PATRICIA PEREZ JIMENEZ	Numero de cedula: 1120872530	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	patricia perez

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MAYRA ALEJANDRA SANABRIA MERCHAN	Numero de cedula: 1006903707	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	24-04-2024	X	X	X	X	X	

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

Construir Soluciones

FORMATO DE ENTREGADE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Construir Soluciones

Fecha: 17/01/2023	Versión: 001	Código: SST-FR-27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: YENIFER PINEDA MORENO	Numero de cedula: 1123561839	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ITEM	Fecha de entrega	Botas de caucho	Guantes de caucho	Gafas transparentes de seguridad	Tapabocas	Peto Delantal impermeable	Firma del trabajador
1	01-05-2024	X	X	X	X	X	Yennifer Pineda

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Dicho cumplimiento contribuirá a garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de mi cargo. A demás soy el responsable de solicitar cambio de EPP en caso de deterioro o daño a causa del uso diario en mis actividades dentro de la empresa.
(Para solicitar cambio por deterioro o daño, debe hacer entrega del EPP dañado)

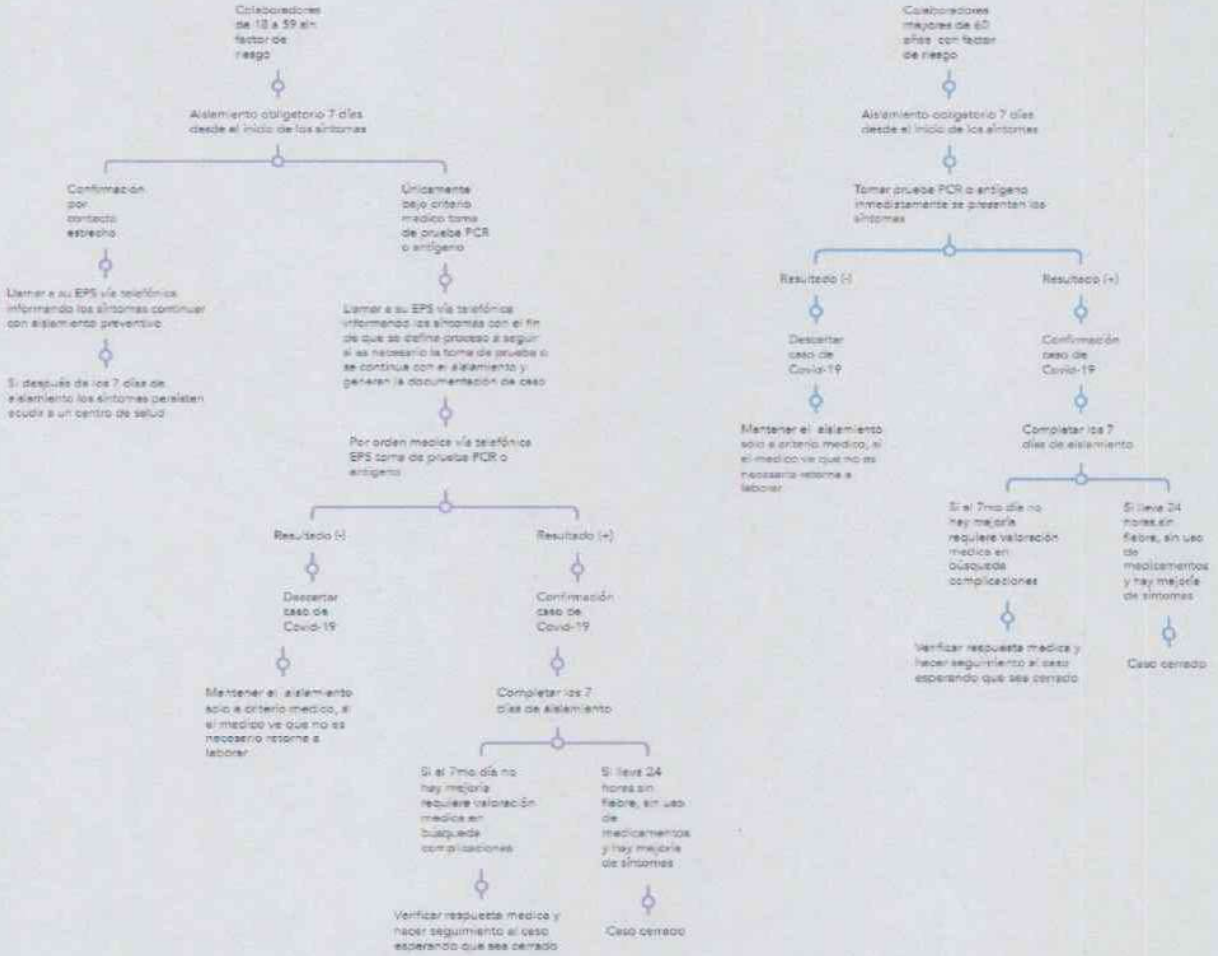
ANEXO 16

PROTOCOLO EN PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DE COVID-19

(Evidencia Obligación específica No 12)

Calle 13 No 49-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
cocinasturnosolucciones@gmail.com

PROCEDIMIENTO EN CASO SOSPESOCHO DE CONTAGIO COVID-19



PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD		
Código: **SST-PRG-04**	**Versión:** **003**	**Fecha:** **20/06/2023**
Construir Soluciones		

1. OBJETIVO GENERAL

Establecer las medidas necesarias para controlar y mitigar la propagación del coronavirus (COVID-19) en los trabajadores directos, contratistas, visitantes e instalaciones de **CONSTRUIR SOLUCIONES S.A.S.**

2. ALCANCE

Este protocolo será aplicado a todos los trabajadores directos, contratistas, visitantes que ingresen o laboren para la empresa **CONSTRUIR SOLUCIONES S.A.S.**

3. RESPONSABILIDADES

GERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

- Es el responsable de la asignación de recursos para la adquisición de los EPP y demás insumos requeridos para la mitigación de la propagación de virus COVID-19 en su recurso humano.
- Capacitar a sus trabadores directos, contratistas y visitantes las medidas indicadas en el presente protocolo.
- Implementar las acciones que permitan garantizar la continuidad de las actividades y la protección integral de los trabajadores directos, contratistas y visitantes.

RESPONSABLE DE SST

- Socializar el presente protocolo a todos los trabajadores de **CONSTRUIR SOLUCIONES S.A.S.**
- Publicar en cartelera las medidas de prevención y mitigación del COVID- 19

TRABAJADORES

- Usar de manera correcta los EPP suministrados por **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S** en pro de proteger su integridad frente a este virus.
- Asegurar la disposición final de los elementos usados en los lugares asignados por **CONSTRUIR SOLUCIONES S.A.S.**
- Suministrar la información real en el reporte de condiciones de salud.

- Realizar estricto cumplimiento de las medidas establecidas en el presente documento.

CONTRATISTAS Y VISITANTES

- Usar de manera correcta los EPP para el ingreso a las instalaciones, en pro de proteger su integridad y el recurso humano, frente al coronavirus COVID-19.
- Suministrar la información real en el reporte de condiciones de salud.
- Realizar estricto cumplimiento de las medidas le apliquen al ingreso de nuestras instalaciones.

4. DEFINICIONES

Aislamiento: separación de una persona o grupo de personas que se sabe o se cree que están infectadas con una enfermedad transmisible y potencialmente infecciosa de aquellos que no están infectados, para prevenir la propagación de COVID-19. El aislamiento para fines de salud pública puede. ser voluntario u obligado por orden de la autoridad sanitaria.

Aislamiento respiratorio: se aplica cuando se prevé la presencia de gotas de origen respiratorio con bajo rango de difusión (hasta 1 metro).

Aislamiento por gotas: se refiere a las medidas para controlar las infecciones por virus respiratorios y otros agentes transmitidos por gotas (> 5 micras) impulsadas a corta distancia a través del aire y que pueden ingresar a través de los ojos, la mucosa nasal, la boca o la piel no intacta de la persona que está en contacto con el paciente.

Aislamiento por contacto: se refiere a las medidas para controlar el contacto directo cuando se produce en el traspaso de sangre o fluidos corporales desde un paciente hacia otro individuo susceptible. El contacto puede hacerse en piel, mucosas o lesiones; así mismo por inóculos directos a torrente sanguíneo, e indirecto cuando el huésped susceptible entra en contacto con el microorganismo infectante a través de un intermediario inanimado (ropas, fómites, superficies de la habitación) o animado (personal de salud, otro paciente) que estuvo inicialmente en contacto con ese microorganismo. En este caso se utiliza bata desechable anti fluidos o traje de polietileno, este último para alto riesgo biológico.

Asepsia: ausencia de microorganismos que pueden causar enfermedad. Este concepto incluye la preparación del equipo, la instrumentación y el cambio de operaciones mediante los mecanismos de esterilización y desinfección.

Autocuidado: según la definición de la Organización Mundial de la Salud, "el autocuidado comprende todo lo que hacemos por nosotros mismos para establecer y mantener fa salud, prevenir y manejar la enfermedad." (OMS, 1998). En el contexto de la Ley Estatutaria de Salud, el primer deber de la persona con el servicio de salud es "propender por su autocuidado, el de su familia y el de su comunidad'. El autocuidado comprende las capacidades, decisiones y acciones que el individuo toma para proteger su salud la de su familia, aplicando prácticas como el autoaislamiento, monitoreo de signos vitales como la

, oximetría, tensión arterial.

Aglomeración: Se entiende por aglomeración toda concurrencia de personas en espacios cerrados y abiertos en los cuales no se pueda guardar el distanciamiento físico de mínimo 1 metro entre persona y persona. También se considera que existe aglomeración cuando la disposición arquitectónica del espacio y la distribución de muebles y enseres dificulte o impida dicho distanciamiento.

Bioseguridad: conjunto de medidas preventivas que tienen por objeto eliminar o minimizar el factor de riesgo biológico que pueda llegar a afectar la salud, el medio ambiente o la vida de las personas, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de los trabajadores.

Cohorte de pacientes: agrupación de los pacientes que están colonizados o infectados con un mismo microorganismo, para limitar su atención a un área única y evitar el contacto con otros pacientes. Las cohortes se crean de acuerdo con la confirmación diagnóstica (clínica o microbiológica), criterios epidemiológicos y el modo de transmisión del agente infeccioso. Se prefiere evitar colocar pacientes severamente inmunodeprimidos en habitaciones con otros pacientes. Los estudios de modelado matemático soportan la fuerza de las cohortes en el control de brotes.

COVID-19: nueva enfermedad causada por un nuevo coronavirus El nombre de la enfermedad se escogió siguiendo las mejores prácticas establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para asignar nombres a nuevas enfermedades infecciosas en seres humanos.

Clientes o usuarios: toda persona natural o jurídica, entidad e institución, que use o consuma bienes y servicios.

Desinfección: es la destrucción de microorganismos de una superficie por medio de agentes químicos o físicos.

Desinfectante: es un germicida que inactiva prácticamente todos los microorganismos patógenos reconocidos, pero no necesariamente todas las formas

de vida microbiana, ejemplo esporas. Este término se aplica solo a objetos inanimados.

Estrategia de Cohorte o burbuja para servicios de educación inicial y en establecimientos educativos: se refiere a la estrategia de identificar y conformar grupos fijos de niños, niñas y adolescentes que permanezcan juntos a lo largo del día, manteniendo el distanciamiento físico.

Eventos públicos y privados: congregación planeada de personas, reunidas en un lugar con la capacidad o infraestructura para ese fin, con el objetivo de participar en actividades reguladas en su propósito, tiempo, contenido y condiciones de ingreso y salida, bajo la responsabilidad de una organización que aplica medidas de bioseguridad, con el control y soporte necesario para su realización y bajo el permiso y supervisión de entidades u organismos con jurisdicción sobre ella.

Hipoclorito: es un grupo de desinfectantes que se encuentra entre los más comúnmente utilizados que tienen un efecto rápido sobre una gran variedad de microorganismos. Son los más apropiados para la desinfección general. Corno este grupo de desinfectantes corroe los metales y produce además efectos decolorantes, es necesario enjuagar lo antes posible las superficies desinfectadas con dicho producto

Mascarilla Quirúrgica: elemento de protección personal para la vía respiratoria que ayuda a bloquear las gotitas más grandes de partículas, derrames, aerosoles o salpicaduras, que podrían contener microbios, virus y bacterias, para que no lleguen a la nariz o la boca.

Material Contaminado: es aquel que ha estado en contacto con microorganismos o es sospechoso de estar contaminado.

NIOSH: Instituto Nacional para la Salud y Seguridad Ocupacional de los Estados Unidos de

Norteamérica.

Prestadores de servicios de salud: refiere a las instituciones prestadoras de servicios de salud - IPS, profesionales independientes de salud, transporte asistencial de pacientes y entidades de objeto social diferente que prestan servicios de salud.

Proveedores: persona natural o jurídica, entidad e institución, que produzca o provea bienes y servicios.

Residuo Biosanitario: Son todos aquellos e1ementos o instrumentos utilizados durante la ejecución de un procedimiento que tiene contacto con materia orgánica, sangre o fluidos corporales del usuario.

Residuos Peligrosos: Es aquel residuo o desecho que, por sus características corrosivas, reactivas, explosivas, tóxicas, inflamables, infecciosas o radiactivas, puede causar riesgos o efectos no deseados, directos e indirectos, a la salud humana y el ambiente. Así mismo, se consideran residuos peligrosos los empaques, envases y embalajes que estuvieron en contacto con ellos.

SARS: síndrome respiratorio agudo severo, por sus siglas en inglés (Severa Acute Respiratory Syndrome).

SARS-CoV-2: versión acortada del nombre del nuevo coronavirus "Coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Grave" (identificado por primera vez en Wuhan, China) asignado por El Comité Internacional de Taxonomía de Virus, encargado de asignar nombres a los nuevos virus.

5. GENERALIDADES

CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S. consciente de la responsabilidad frente a sus trabajadores y coherente con las campañas y directrices de la administración municipal, departamental y nacional, diseña un protocolo de intervención y prevención aplicable en cada uno de los trabajadores directos, contratistas y visitantes, Teniendo en cuenta las medidas recomendadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, Ministerio de Trabajo y el Ministerio de Transporte; se tendrán en cuenta las siguientes consideraciones:

- Estar actualizando las medidas de prevención dictadas por la Administración Municipal, Gobernación Departamental y/o Gobierno Nacional.
- **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.** se acogerá a las medidas que en cualquier momento sean decretadas por la Administración Municipal, Gobernación Departamental y/o Gobierno Nacional.
- Es responsabilidad del área de seguridad y salud en el trabajo SST, realizar el respectivo seguimiento a la implementación del siguiente protocolo en el personal de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.**

Se deberán implementar las siguientes medidas generales:

- Medidas de autocuidado
- Lavado e higiene de manos
- Uso de tapabocas
- Ventilación adecuada

6. MARCO LEGAL

- Decreto 0457 del 22 de marzo del 2020: Por el cual se imparten instrucciones en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del Coronavirus COVID19 y el mantenimiento del orden público.
- Decreto 476 del 25 de marzo de 2020: Por el cual se dictan medidas tendientes a garantizar la prevención, diagnóstico y tratamiento del Covid-19 y se dictan otras disposiciones, dentro del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica.
- Decreto 398 del 13 de marzo del 2020: Referente al desarrollo de las reuniones no presenciales de las juntas de los socios, asambleas generales de accionistas o juntas directivas y se dictan otras disposiciones
- Decreto 417 del 17 de marzo del 2020: Por el cual se declara un estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica en todo el territorio Nacional.
- Decreto 531 del 8 de abril del 2020: por el cual se imparten instrucciones en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del coronavirus COVID-19, y el mantenimiento del orden público.
- Resolución 0453 del 12 de marzo del 2020: Por el cual se declara la emergencia sanitaria por causa del coronavirus Covid-19 y se adoptan medidas para hacer frente al virus.
- Resolución 520 del 28 de marzo de 2020: Por la cual se establecen los requisitos para la fabricación de antisépticos y desinfectantes de uso externo categorizados como medicamentos, para el uso en la emergencia declarada por el COVID-19.
- Resolución 229 del 20 de febrero de 2020: Por la cual se definen los lineamientos de la carta de derechos y deberes de la persona afiliada y del paciente en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Resolución 380 del 10 de marzo de 2020: Por el cual se adoptan medidas preventivas sanitarias en el país por causa del coronavirus COVID -19 y se dictan otras disposiciones.
- Resolución 385 del 12 de marzo de 2020: Por el cual se declara emergencia sanitaria por causa del coronavirus COVID 19 y se adoptan medidas frente al virus.

- Resolución 407 del 13 de marzo del 2020: Por la cual se modifican los numerales 2.4 y 2.6 del artículo 2 de la Resolución 385 de 2020 por la cual se declaró la Emergencia Sanitaria.
- Resolución 666 del 24 de abril del 2020: por medio de la cual se adopta el protocolo general de la bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del coronavirus-COVID-19.
- Circular 06 del 11 de febrero del 2020: Directrices para la detección temprana, el control y la atención ante la posible introducción del nuevo coronavirus.
- Circular 017 del 24 de febrero del 2020: Lineamientos mínimos de a implementar de promoción y prevención para la preparación, respuesta y atención de casos de enfermedad por COVID – 19.
- Circular 018 del 10 de marzo del 2020: Lineamientos mínimos de a implementar de promoción y prevención para la preparación, respuesta y atención de casos de enfermedad por COVID – 19.
- Resolución 350 de 2022 nuevo protocolo de bioseguridad deroga a la resolución 777 de 2021
- Resolución 1238 de 2022 Protocolo de bioseguridad para infecciones respiratorias y COVID-19
- Resolución 555 abril 2023, Uso del tapabocas. El uso del tapabocas será obligatorio para ingresar a instituciones prestadores de servicios de salud y hogares geriátricos.

7. COMO SE TRANSMITE EL VIRUS COVID-19

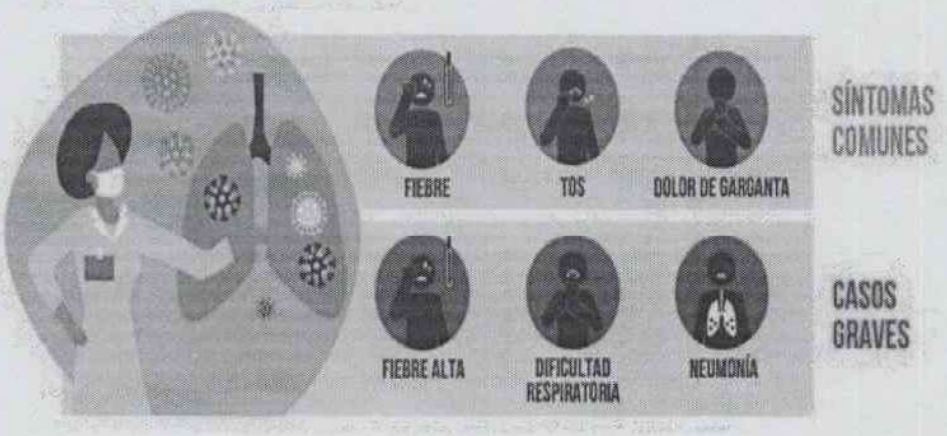
El virus que causa el COVID-19 se propaga muy fácilmente y de manera continua entre las personas. La información sobre la pandemia en curso del COVID-19 sugiere que este virus se propaga de manera más eficiente que el virus de la influenza, pero no tan eficientemente como el del sarampión, que es un virus altamente contagioso.







7.1. SÍNTOMAS



Los confirmados de la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) reportan síntomas que varían de leves a enfermedad grave y muerte.
tos síntomas pueden aparecer entre 2 a 14 días después de la exposición (con base en la información sobre periodos de incubación de los virus MERS-CoV).

7.2. PERSONAS MÁS SUSCEPTIBLES

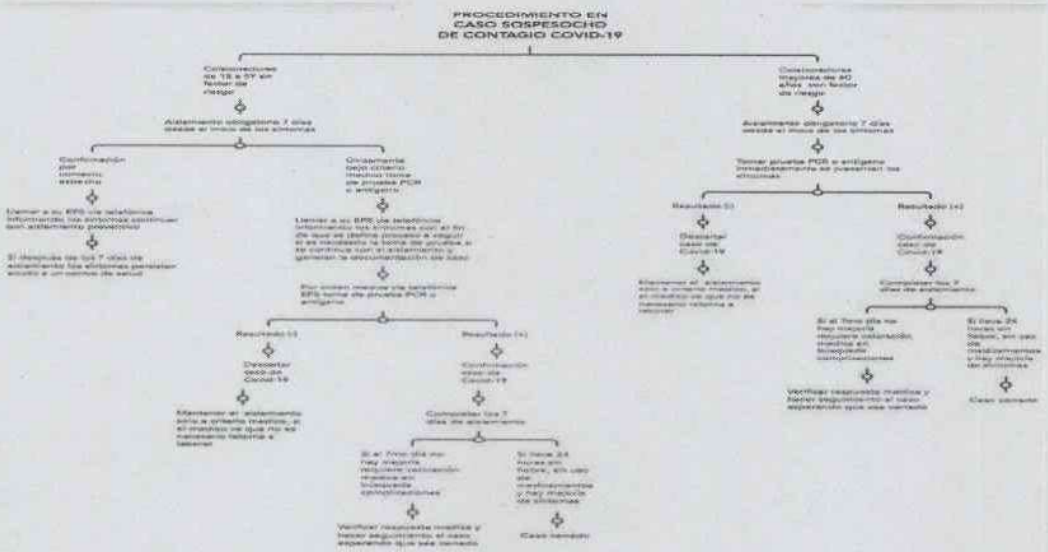
De acuerdo a la evidencia científica, los adultos mayores son la población más vulnerable frente al coronavirus (COVID-19). Por eso es importante que reforzar la prevención de infecciones respiratorias en esta población.

Personas mayores con enfermedades cardiovasculares, hipertensión, diabetes, cáncer o problemas respiratorios, son vulnerables al COVID-19. Al presentar las anteriores afecciones, deberá verificar con tu médico que estén controladas y refuerza las medidas de prevención.

Aunque el coronavirus no afecta gravemente a los niños, sí los convierte en fuente de contagio de la infección. Por eso, es importante lavarse bien las manos, obedece las medidas de aislamiento preventivo en casa.

8. QUE HACER EN CASO DE PRESENTARSE UN CASO SOSPESOCHO DE CONTANGIO

Para verificar el procedimiento adecuado por favor abra el PDF del flujograma en la FLUOGRAMA PROCEDIMIENTO EN CASO SOSPESOCHO COVID-19



9. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DEL COVID-19

a. MEDIDAS DE AUTOCUIDADO

Para la empresa **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S** cuidarse también es cuidar a los otros y de acuerdo con esta consideración, cada persona es responsable de tomar decisiones de acuerdo con sus necesidades, capacidades, posibilidades y condiciones de vida que propendan por cuidado de sí mismo, de los seres queridos y de la sociedad en general. Para esto:

Cada persona debe propender por el cuidado de si mismo, de los seres queridos y de la sociedad en general, por tanto, le corresponde:

- Determinar con claridad las medidas de cuidado que requiere implementar para prevenir el contagio de otros, teniendo en cuenta aquellas que han demostrado ser eficientes desde la evidencia científica. (Aislamiento preventivo)

- Extremar las medidas de cuidado en el caso que alguno de los miembros de la familia presente alguna comorbilidad asociada a mayor riesgo de enfermedad grave por Covid-19. (personas mayores de 70 años)

- Si usted identifica situaciones de riesgo para la transmisión del virus por COVID 19 o aglomeraciones, extreme las medidas de bioseguridad y evite el contacto con las demás personas.

- Evaluar los beneficios para sí mismo y para los demás de sus decisiones, en términos del logro de la protección necesaria para prevenir el contagio, la tranquilidad que le produce estas decisiones y la coherencia de ésta con las recomendaciones de protección de bioseguridad. (Uso de tapabocas y distanciamiento social)

- Generar condiciones que permitan materializar la prevalencia de los derechos de los niños, niñas y a adolescentes a partir de prácticas de cuidado y autocuidado.

b. LAVADO E HIGIENE DE MANOS

Se debe realizar el lavado de manos con agua y jabón durante mínimo 20 a 30 segundos:

I. Después de entrar en contacto con superficies que hayan podido ser contaminadas por otra persona (manijas, pasamanos, cerraduras, transporte)
II. Cuando las manos están visiblemente sucias
III. Antes y después de ir al baño
IV. Antes y después de comer
V. Después de estornudar o toser
VI. Antes y después de usar tapabocas
VII. Antes y después de tocarse la cara,
VIII. Después de tocar o acariciar sus animales de compañía, recoger sus excretas, o realizar el manejo de sus alimentos.

Para la higiene de manos también se deberá tener en cuenta lo siguiente:

I. La higiene de manos con alcohol glicerinado se debe realizar siempre y cuando las manos estén visiblemente limpias.
II. Lavar o higienizar las manos después de usar equipos biométricos o elementos para toma de huella dactilar debido al riesgo de la transmisión del virus en esas actividades.
III. Disponer de los insumos para realizar la higiene de manos, esto es, agua limpia, jabón y toallas de un solo uso (toallas desechables) para el secado de manos.
IV. Disponer y utilizar alcohol glicerinado mínimo al 60% máximo 95%.
V. Disponer de alcohol glicerinado en lugares de acceso fácil y frecuente por parte de las personas usuarias y trabajadoras de cada sector.
VI. Instalar recordatorios de la técnica del lavado de manos en la zona en la cual se realiza esta
VII. Limpiar y desinfectar con frecuencia los recipientes que dispensan el alcohol glicerinado.

c. DISTANCIAMIENTO FISICO

Se recomienda evitar aglomeraciones en espacios abiertos y cerrados, definiendo estrategias que garanticen el distanciamiento físico y minimicen la concentración de personas en un mismo lugar, tales como: horarios de atención, turnos de operación, sistemas de reservas.

Mantenerse físicamente alejado de los demás es una de las formas más efectivas en este momento para combatir la propagación del coronavirus COVID-19. Sin embargo, hacerlo va en contra de los deseos de conexión y contacto físico de las personas, y podría contribuir a sentimientos de ansiedad, soledad, miedo y dolor que podrían crear otra crisis de la salud mental.

Es importante para **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S,** continuar con la interacción de compañeros y el trabajo en equipo, para esto se toman las siguientes medidas.

- En las instalaciones de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S** se deberá interactuar con los compañeros a una distancia mínima de un (1) metro como manera opcional.
- Los escritorios son ubicados a una distancia mínima de un (1) metro entre uno y el otro.
- En los equipos de impresión solo deberá estar una persona y el siguiente esperar en su escritorio o lugar de trabajo asignado.
- Se genera grupo de trabajo para mantener constante comunicación y compartir medidas de conocimiento general.
- Es importante para **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S** continuar con el cumplimiento del distanciamiento físico dentro y fuera de nuestras instalaciones.

d. USO DE TAPABOCAS

En el uso y disposición adecuada de los elementos de protección personal es indispensable comprender que las medidas de protección físico no serán suficientes ya que son un conjunto de prácticas aplicadas en el cuidado al cuidado personal, y al respeto al estatus infeccioso (sospechoso o confirmado) de COVID-19, aun cuando, en cualquier sitio donde se preste el servicio tiene exposición a contagio. Por tal razón para los trabajadores directos, contratistas y visitantes se contemplan como mínimo las siguientes

precauciones estándares en el desarrollo de las actividades a realizar para evitar el contagio por COVID-19.

Las precauciones a tener en cuenta de acuerdo al nivel de riesgo y exposición de adquisición del COVID-19, son:

- Precaución de gotitas

PRECAUCIÓN	EPP A UTILIZAR
DE GOTITAS	

ESTIMACIÓN TÉCNICA

ES OBLIGATORIO el uso de tapabocas en personas mayores de 2 años en las **INSTITUCIONES DE SALUD, HOGARES GERIÁTRICOS** y debería usarse de manera permanente el tapabocas quirúrgico en **PERSONAS CON COMORBILIDADES** que generen inmunosupresión en especial trasplantes, Cáncer, entre otras, con cuadros respiratorios, así como en no vacunadas y cuando se visitan niños recién nacidos, adultos mayores y personas con comorbilidades.

Por lo tanto, **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S** hará estricto seguimiento al personal directo, contratista y visitante frente al buen uso de los EPP para la prevención y mitigación del COVID-19 de la siguiente manera:

ÁREA	CARGO	ACTIVIDAD	TIPO DE EPP POR ACTIVIDAD

Trabajadores directos	administrativos	actividades administrativas	Mascarilla o tapabocas, gel antibacterial, si se encuentran a menos de 1 metro de distancia.
Trabajadores directos	Operativos	Servicios Generales en diferentes instituciones	Uso opcional Mascarilla o tapabocas, gel antibacterial,
Contratistas	Proveedores, prestadores de servicios.	Entrega de elementos, acompañamiento o actividades.	Mascarilla o tapabocas, gel antibacterial, si se encuentran a menos de 1 metro de distancia.
Visitantes	Acompañantes	Entrega de documentos	Mascarilla o tapabocas, gel antibacterial, si se encuentran a menos de 1 metro de distancia.

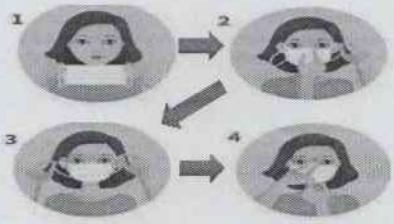
PASOS PARA HACER USO LOS DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA LOS TRABAJADORES DIRECTOS, CONTRATISTAS Y VISITANTES DE CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S

La correcta colocación de los EPP es fundamental para evitar posibles vías de entrada del agente biológico; igualmente importante es la retirada de los mismos para evitar el contacto con zonas contaminadas y/o dispersión del agente infeccioso. Los elementos de protección respiratoria deben quitarse en último lugar, tras la retirada de otros componentes como guantes y protectores de ojos, entre otros

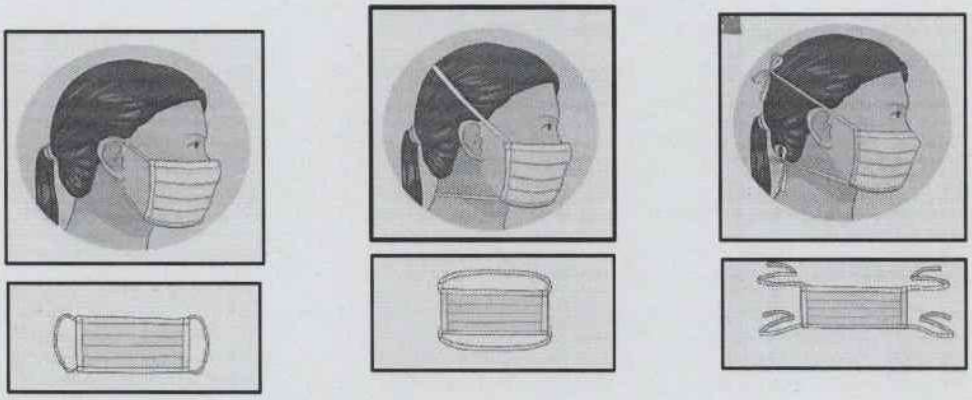
Paso 1. Realiza el lavado de manos con agua y jabón antes de quitar el empaque de los EPP.

Paso 2. Realizar inspección de cada uno de los EPP, tapabocas, verificando que estén en perfectas condiciones

Paso 3. Procede a colocarse la mascarilla o tapabocas



Manera correcta según tipo de tapabocas.



Importante: la colocación debe ser sobre la nariz y por debajo del mentón, la cara del tapabocas con color (impermeable)debe mantenerse como cara externa.

PASOS PARA EL RETIRO DE LOS EPP PARA LOS TRABAJADORES DIRECTOS, CONTRATISTAS Y VISITANTES DE CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S

Paso 1. **Cuando se quite el tapabocas, desate primero la banda inferior y a continuación la banda superior y disponga estos elementos en bolsas biológicas marcadas como riesgo biológico.**

e. VENTILACION

- Siempre que sea posible, mantener puertas y ventanas abiertas para lograr intercambio de aire natural.

- Todos los ambientes deben tener un alto flujo de aire natural, realizar las adaptaciones necesarias para garantizar una adecuada ventilación, y evitar que haya grupos de personas en lugares de baja ventilación.

- Realizar la evaluación y adecuación de las condiciones de ventilación con el fin de minimizar el riesgo de contagio.

- Favorecer todas las actividades laborales y de bienestar que sean posibles en espacios abiertos y con distanciamiento físico.

- Propiciar, en lo posible, lugares de descanso al aire libre, tipo terrazas, patios abiertos o jardines.

- Si el lugar de descanso es cerrado, mantener abiertas las puertas y ventanas.

- En los lugares cerrados se deben tener en cuenta las siguientes condiciones de ventilación y distanciamiento:

  - **En lugares cálidos,** además de la ventilación natural con puertas y ventanas abiertas pueden usarse ventiladores sin recirculación de aire.
  - **En los entornos cerrados con aire acondicionado** se debe revisar si existe recirculación de aire. La recirculación en el contexto actual puede favorecer el transporte de aerosoles con la presencia del virus. Los filtros de partículas y el equipo de desinfección en corrientes de aire recirculado pueden reducir este riesgo, pero no son eficaces para eliminar el riesgo de transmisión. En el caso de unidades centrales de tratamiento de aire a nivel de edificio o que prestan servicio a varias zonas, se debe evitar la recirculación y, si es posible, el sistema debe funcionar con un 100% de aire exterior. Las calificaciones de los filtros por métodos de prueba, como la Norma 52.2 de ASHRAE (ASHRAE, 2017) dan una indicación del rendimiento en función del tamaño las partículas y deben utilizarse para elegir los filtros adecuados.

- **Adicionalmente,** se puede complementar la ventilación existente con purificadores de aire portátiles que incluyan sistemas de filtración mecánica para capturar las microgotículas en el aire.
- **Garantizar la correcta circulación del aire**, en caso de requerir sistema de ventilación artificial,
- **se recomienda** que el sistema trabaje en el modo de máxima renovación de aire y mínima recirculación y en lo posible garantice por lo menos 4 renovaciones del volumen ventilado cada Además, que se inspeccione periódicamente, que los filtros utilizados se cambien de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y los sistemas de conductos se limpien periódicamente.
- **Tomar medidas para favorecer la circulación y recambio** de aire en espacios cerrados o con escasa ventilación. Se recomienda un flujo mínimo de aire equivalente a 4 veces el volumen del espacio a ventilar cada hora.
- **No se recomienda** permanecer por largos periodos de tiempo en espacios cerrados sin adecuada ventilación.

10. COMUNICACIÓN DEL RIESGO Y CUIDADO DE SALUD

CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S cuenta con distintos de comunicación, esto con el fin de mantener un fluido de información de las distintas partes importantes para nuestra organización.

CANAL DE COMUNICACIÓN	UTILIDAD	PARTICIPANTES
Correos electrónicos: csconstruirsoluciones@gmail.com	PQR-S Notificaciones	POBLACIÓN EN GENERAL
Comuníquese al siguiente número: 3115893296	Información general o requiere comunicarse con un empleado directo o contratista de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S**	POBLACIÓN EN GENERAL
Cartelera	Información general del sistema de gestión de seguridad y salud en el	TRABAJADORES DIRECTOS, CONTRATISTAS Y

	trabajo e información de interés contenida en el presente documento. Información de interés	POBLACIÓN EN GENERAL
publicación en puntos estratégicos de nuestras instalaciones	Información general del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo e información de interés contenida en el presente documento.	TRABAJADORES DIRECTOS, CONTRATISTAS Y POBLACIÓN EN GENERAL

11. CAPACITACIÓN

Los trabajadores directos y contratistas de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S,** serán capacitados constantemente en medidas de prevención y mitigación contra el contagio del COVID-19 propuestas en el presente documento.

Adicional a los temas contenidos en el presente protocolo, se le explicara temas generales como:

- Emplear medidas como el distanciamiento.
- Uso de tapabocas.
- Implementar el lavado de manos.
- Medidas de Ventilación para prevención.

12. DESPLAZAMIENTO DESDE Y HACIA EL LUGAR DE TRABAJO

Al momento de realizar su movilización en servicio público, deberán tener las siguientes medidas de prevención:

- Utilizar los elementos de protección como tapabocas.
- Mantener una distancia mínima de un (1) metro.
- Portar gel antibacterial para ser aplicado al subir y al bajar de su transporte.
- Procure que el vehículo este bien ventilado durante el recorrido.

Recomendamos a nuestros trabajadores hacer uso de otros medios de transporte como motocicleta, vehículo para estos usos deberán tomar medidas de precaución:

- Desinfecte con regular superficies con las que tiene contacto frecuente como las manijas de las puertas, volantes, palanca de cambios, hebillas del cinturón de seguridad, radio, comandos del vehículo, etc.
- En la medida de lo posible mantenga ventilado el vehículo.
- Al subir al vehículo abra las puertas y permita que se ventile durante un par de minutos antes de subirse a él.
- Mantengan la distancia en el vehículo, ubicando al pasajero en la parte de atrás.
- Para motocicletas y bicicletas desinfecte con regularidad.
- Desinfecte los elementos de seguridad, como cascos, gafas, rodilleras, entre otros.

13. PLAN DE CONTINGENCIA

a. ANTES DEL REPORTE DEL POSIBLE CASO

- Antes de creer que se padece COVID-19 y de reportar un posible caso generando pánico y ansiedad, se deben considerar las señales específicas, puesto que, aunque el virus tiene síntomas similares a la gripe, hay algunos síntomas que pueden ayudar a diferenciarlo.
- Si la persona cuenta con servicio médico domiciliario llame de inmediato una vez detecte estar padeciendo los síntomas relacionados al COVID-19. Si no dispone de este servicio a través de la línea telefónica de su EPS

  Tenga en cuenta que está línea, con relación al protocolo de atención de llamadas por COVID-19, realizara el proceso si cumple las siguientes condiciones:

- Si lleva más de dos días con síntomas de gripa, fiebre mayor a 38 grados, dificultad para respirar y debilidad.
- Si ha tenido contacto con alguien que haya sido diagnosticado con el virus.
- Si tiene más de 60 años y además de los síntomas de gripa tiene diabetes, enfermedades cardiovasculares o que comprometan el sistema inmunológico.

Las personas se deben acercar a los centros de salud solo si es estrictamente necesario para así evitar el colapso de la red hospitalaria, esto quiere decir que debe tener síntomas como fiebre mayor de 38 grados, tos seca y dificultad para respirar.

NUMERO	ENTIDAD
350 211 8655 - 350 211 8656 320 4922742	Secretaria de Salud de Villavicencio
3134111800	EPS Sanitas
681 8229 - 681 8215	EPS Salud Total
6740718	Medimás
018000122219- 3265410	Capital Salud
3115893296	Construir Soluciones Gerencia

b. ¿QUÉ HACER EN CASO DE SENTIRSE ENFERMO?

- Identifique los síntomas que padece.
- Si en los síntomas presenta fiebre, tómese la temperatura con un termómetro y escriba el resultado y la hora en que se la tomó.
- NO SE AUTOMEDIQUE, esto podría empeorar su estado de salud.
- Si dispone del servicio de medicina domiciliaria comuníquese e informe la situación a la empresa, de no disponer de este servicio, llame a la línea de atención de su EPS o la línea dispuesta en su municipio.
- Si su situación requiere por extrema necesidad el desplazamiento a los servicios de urgencia de su EPS, use los elementos de protección recomendados en este documento.
- Siga las instrucciones y recomendaciones del personal de salud que lo atienda y haga las preguntas que requiera para aclarar sus dudas y evitar procesos de ansiedad.

c. RUTA DE ATENCIÓN

- El trabajador debe llamar telefónicamente a la EPS en la que se encuentra afiliado para solicitar orientación asistencial y aislamiento domiciliario si es necesario.
- Informar al correo: **csconstruirsoluciones@gmail.com** o comunicarse a los siguientes números de celular informando sobre su estado de salud y acogerse a las recomendaciones emitidas por la EPS o la secretaria de Salud del municipio.

CARGO	NOMBRE	NUMERO DE CELULAR
GERENCIA	JOSE GREGORIO SANCHEZ	3115893296

CASO POSITIVO: Una vez realizado el proceso de reporte con las líneas de atención dispuestas para la atención de la emergencia y llevado a cabo el protocolo de detección del virus con el personal médico competente y los instrumentos y pruebas dispuestas para tal fin, de ser positivo el resultado de la prueba del SARS- CoV-2 (virus que provoca el Covid-19), debe informar a su jefe inmediato.

14. BIBLIOGRAFÍA

- https://www.minsalud.gov.co/Paginas/default.aspx
- https://www.who.int/ - organización mundial de la salud.
- **Resolución 666 del 24 de abril del 2020:** por medio de la cual se adopta el protocolo general de la bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del coronavirus-COVID-19.
- Resolución 680 del 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social
- Resolución 679 del 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Resolución 223 del 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Resolución 392 del 2021 del Ministerio de salud y protección social.
- Resolución 777 del 2021 del Ministerio de salud y protección social.
- Resolución 1238 del 2022 del Ministerio de salud y protección social.
- Resolución 555 del 2023 del Ministerio de salud y protección social.

15. CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Fecha	Registro de modificación del documento
001	31/10/2022	Creación del documento

002	18/11/2022	Actualización según la Res. 1238 del 2022
003	20/06/2023	Actualización según la Res. 555 del 2023

16. REGISTRO DE APROBACIÓN

Responsable de la elaboración: **ROSALÍA MARTINEZ M.**	Responsable de revisión: **JOSE GREGORIO SANCHEZ MEJIA**	Responsable de aprobación: **JOSE GREGORIO SANCHEZ MEJIA**
Fecha: 20/06/2023		

PROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

Fecha:	Versión:	Codigo:
11/21/2022	001	SST-PRG-06

Construir Soluciones

EMPRESA: CONSTRUIR SOLUCIONES | TIPO DE MEDIDA: PREVENTIVA | PELIGRO A CONTROLAR: CONDICIONES DE SEGURIDAD | AÑO: 2024

OBJETIVOS	No.	ACCIONES	RESPONSABLES	RECURSOS	REGISTRO	SEGUIMIENTO	ENE P	ENE E	FEB P	FEB E	MAR P	MAR E	ABR P	ABR E	MAY P	MAY E	JUN P	JUN E	JUL P	JUL E	AGO P	AGO E	SEP P	SEP E	OCT P	OCT E	NOV P	NOV E	DIC P	DIC E
1) Reconocer, identificar y controlar o minimizar los factores de riesgo que puedan causar ACCIDENTE DE TRABAJO. 2) Mantener las condiciones de trabajo seguras para evitar causar daño a la integridad física del trabajador o a los recursos de la empresa. 3) Determinar y plantear recomendaciones que resulten de las investigaciones de accidentes, inspecciones planeadas y reporte de los trabajadores 4) Establecer los diferentes métodos de control para cada agente contaminante y/o factor de riesgo, siguiendo en orden de prioridad la fuente, el medio y el trabajador.	1	Desarrollar actividades de vigilancia epidemiológica, conjuntamente con el subprograma de Higiene y Seguridad Industrial, que incluirían como mínimo:	Equipo SST	Humano.	NTS seguros de trabajo documentados.						1															
	2	informar a la gerencia sobre los problemas de salud de los trabajadores y las medidas aconsejadas para la prevención de las enfermedades profesionales y accidentes de trabajo.	Equipo SST	Humano.	Asistencia a capacitación.							1				1					1						1	
	3	Realizar capacitacion sobre seguridad basda en el comportamiento	Equipo SST	Humano.	Informe del proveedor.							1					1											
	4	Definir los elementos de protección personal adecuados y realizar la entrega a cada trabajador	Equipo SST	Humano.	Registro fotográfico o soporte de entrega de folleto.								1															
	5	Investigar las causas de Accidente de trabajo y enfermedades y hacer cierre de los planes de mejora	Equipo SST	Humano.	Soporte de actividades realizadas según sea el caso.										1													
	6	Realizar capacitacion de la prevencion de enfermedades laborales	Equipo SST	Humano.	Soporte de actividades realizadas según sea el caso.																						1	
	7	Realizar entrega de fichas de seguridad de los productos químicos y socializar	Equipo SST	Humano.	Soporte de actividades realizadas según sea el caso.																				1			
	8	Hacer seguimiento del programa por medio de la medición de indicadores.	Equipo SST	Humano.	Análisis de tendencias (ver segunda pestaña de este documento) y reporte de				1	1											2							
	9	Diseñar e implementar acciones de mejora (correctivas y/o preventivas), según los resultados obtenidos del seguimiento.	Equipo SST	Humano y Financiero.	Formato de acción correctiva y/o acción preventiva.																		1					
ACTIVIDADES PROGRAMADAS (P) MES - ACTIVIDADES REALIZADAS (R) MES							0	0	1	1	1	0	2	0	1	0	2	0	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0
% CUMPLIMIENTO MES							100%		100%		0%		0%		0%		0%		0%		0%		0%		0%		0%		0%	

TOTAL ACTIVIDADES PLANEADAS PRIMER SEMESTRE	7	TOTAL ACTIVIDADES PLANEADAS SEGUNDO SEMESTRE	7
TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS PRIMER SEMESTRE	7	TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS SEGUNDO SEMESTRE	0

PLANEADO	P
EJECUTADO	E

INDICADORES		META
Cumplimiento	(Nº de actividades Ejecutadas / Nº actividades programadas) *100	≥80%

RESULTADO INDICADOR			
	Primer semestre	Segundo semestre	Año
Indicador de Cumplimiento			2023%

PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA DEL TRABAJO CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS.

1. OBJETO

Mantener y promover la salud de los trabajadores, frente a los riesgos laborales que pueden desencadenar enfermedades de origen laboral, mediante la consolidación del sistema de información de seguridad y salud en el trabajo que permita obtener los insumos necesarios que alimenten el mismo.

2. ALCANCE

Este programa es aplicable a todos los procesos, servicios y/o actividades que desarrolle **CONSTRUIR SOLUCOINES CS SAS.**

3. DEFINICIONES

3.1. Medicina Preventiva. Es el conjunto de actividades que se encargan de la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud de los trabajadores, así como la correcta ubicación del trabajador en una ocupación adaptada a su constitución fisiológica y sicológica. Se encarga del diagnóstico prevención y control de enfermedades de origen común.

3.2. Medicina del Trabajo. Es el conjunto de actividades médicas y paramédicas destinadas a promover y mejorar la salud del trabajador. Evaluar su capacidad laboral y ubicarlo en lugares de trabajo de acuerdo a sus condiciones Psico-biológicas. Se encarga del diagnóstico prevención y control de enfermedades de origen laboral.

3.3. Seguridad y Salud en el Trabajo. Disciplina que trata de la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores. Tiene por objeto mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones.

3.4 Diagnóstico de condiciones de salud: Estudio que describe las características demográficas, laborales, hábitos, antecedentes en salud, exposición a riesgos ocupacionales, sintomatología, enfermedades generales y/o posibles enfermedades profesionales de un grupo de colaboradores en un lapso o periodo determinado. La información que se obtiene, permite a los encargados de seguridad y salud en el trabajo implementar medidas que permitan mejorar la calidad de vida de los colaboradores, en especial, las relativas al cumplimiento y desarrollo de los programas de promoción de la salud y la prevención de accidentes o enfermedades laborales, así como de aquellas comunes que puedan verse agravadas por el trabajo o por el medio en que éste se desarrolla.

3.5 Enfermedad de origen común: Toda enfermedad o patología que no haya sido clasificada o calificada como de origen laboral, se considera de origen común.

3.6 Enfermedad Laboral: Es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar. El Gobierno Nacional, determinará, en forma periódica, las enfermedades que se consideran como laborales y en los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades laborales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacional serán reconocidas como enfermedad laboral, conforme lo establecido en las normas legales vigentes.

3.7 Promoción y Prevención: Proceso para proporcionar a las poblaciones los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma, mediante la intervención de los determinantes de la salud. Esto se desarrolla fundamentalmente a través de la creación de ambientes favorables a la salud, fortalecimiento de la participación, desarrollo de actitudes personales saludables, entre otras; por sus características la promoción de la salud supone una acción interdisciplinaria e intersectorial que hace posible la transformación de las condiciones de salud.

4. RESPONSABLES

4.1. RESPONSABLE POR EL MANTENIMIENTO Y CONTROL DE ESTE PROCEDIMIENTO:

Coordinador de Seguridad y Salud en el Trabajo.

4.2. RESPONSABLE POR LA EJECUCIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO:

Coordinador de Seguridad y Salud en el Trabajo.

5. DOCUMENTOS RELACIONADOS

Legislación vigente.

- Norma Técnica Colombiana NTC 4115
- Ley 1562 de 2012
- Decreto 1072 de 2015
- Resolución 0312 de 2019

6. DESCRIPCIÓN

6.1 ACTIVIDADES DE MEDICINA DEL TRABAJO

En el Programa de Gestión en Medicina Preventiva y del Trabajo se deben diseñar, implementar y/o optimizar los siguientes procesos:

1) Realización y/o seguimiento al diagnóstico de condiciones de salud (DX): **CONSTRUIR SOLUCOINES CS SAS.** debe elaborar y/o actualizar el diagnóstico de condiciones de salud de sus trabajadores de conformidad con lo descrito en la resolución 2346 de 2007 y la resolución 1918 de 2009 expedidas por el ministerio de la protección social o las normas que las modifiquen o sustituyan, para lograrlo los trabajadores deben realizarse los exámenes médicos ocupacionales, de ingreso, periódicos, periódicos por cambio de ocupación y de egreso o de retiro, para lo cual se diseñó el **procedimiento para la realización de las exámenes médicos ocupacionales**

2) Sistemas de vigilancia epidemiológica ocupacional (SVE): A través de los SVE se hará investigación y seguimiento a casos sospechosos de enfermedad

laboral, haciendo énfasis en las oportunas asistencias a las diferentes valoraciones que en principio deben ser realizadas por la EPS correspondiente, así mismo para aquellos casos en los cuales haya calificación de primera instancia como enfermedad laboral por la EPS.

Cada caso que se presente debe quedar registrado en el SVE y continuar con los procesos de diseño, implementación, seguimiento, intervención, evaluación.

Lesiones musculo esqueléticas:

La intervención ergonómica analiza las informaciones que los trabajadores detectan en el entorno de trabajo, teniendo en cuenta su formación y su experiencia profesional, así como los razonamientos y regulaciones que realizan para decidir las acciones. Igualmente analiza los gestos, los esfuerzos que realizan y las posturas que adoptan, para la manipulación de herramientas y objetos, en últimas analiza tanto la demanda cognoscitiva como física que impone la tarea y el entorno de trabajo.

El médico ocupacional debe hacerse seguimiento de todos los casos en proceso o pendientes de calificación de origen o de porcentaje de pérdida capacidad laboral por la Administradora del Fondo de Pensiones o por las juntas de calificación Regional y Nacional. Toda enfermedad Calificada como laboral debe ser notificada oportunamente como parte de los indicadores de gestión. Es imprescindible facilitar y dar cumplimiento oportuno a las recomendaciones, indicaciones o restricciones que por motivo de valoraciones médicas de salud ocupacional o medicina laboral de las EPS y la ARL se emitan a funcionarios con enfermedades generales de interés ocupacional, enfermedades laborales y aquellas condiciones de salud derivadas de accidentes comunes y de accidentes de trabajo.

3) Diseño del profesiograma. El médico ocupacional debe diseñar un profesiograma, a partir del establecimiento de la relación existente entre cargo, funciones y riesgos ocupacionales a los que está expuesto y hacer énfasis sobre qué aspectos clínicos deben enfocarse las evaluaciones médicas ocupacionales, ya sean de ingreso, exámenes periódicos o de retiro, así como

los exámenes complementarios indicados para cada uno de los casos. En **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS** se diseñó el formato Profesiograma

4) Análisis de ausentismo por incapacidad médica, Realizar un análisis del ausentismo que permita orientar los programas de prevención y promoción de la salud, siendo insumo también para los otros Programas del Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Análisis bimestral de causas de ausentismo por salud, identificando las más frecuentes patologías, Verificar las actividades de promoción y prevención que se estén desarrollando, estableciendo la necesidad de modificarlas o adicionar otras que permitan el control de las patologías identificadas.

5) Enfermedades generales de interés ocupacional. Es claro que la prioridad número uno para el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la **CONSTRUIR SOLUCOINES CS SAS.** es prevenir la aparición de enfermedades laborales y mitigar la ocurrencia de accidentes de trabajo, mas no desconoce la importancia de prevenir la aparición de enfermedades generales que tienen importancia en el ámbito ocupacional, por lo anterior se recomienda que todas las acciones que directamente no son relacionadas con el deber ser de la prevención y la promoción en el ámbito de la seguridad y la salud en el trabajo, pero que son importantes desde el punto de vista de la salud pública, procuren ser incluidas a través de acciones concertadas que están incluidas dentro de los programas de promoción y prevención de la salud que las EPS por ley tienen encargado de realizar para sus afiliados cotizantes.

Los programas de promoción y prevención que pueden ser incluidos en ámbito institucional a través de las EPS son:

1. Campañas de detección temprana de alteraciones de la agudeza visual.
2. Campañas de tamizaje cardiovascular para detección temprana de alteraciones de la salud en toda la población.
3. Campañas de detección temprana del cáncer de cuello uterino, cáncer de seno.
4. Campañas de promoción de alimentación y nutrición saludables. (Ley 1355 de 2009)

5. Campañas de prevención fármaco dependencia, alcoholismo y tabaquismo Resolución 1075 de 1992.
6. Elaborar y mantener actualizadas las estadísticas de morbilidad y mortalidad de los trabajadores e investigar las posibles relaciones con sus actividades.
7. Capacitaciones en promoción y prevención de las diferentes enfermedades de origen común, con el objetivo que los empleados conozcan el diagnóstico, prevención y control de este tipo de enfermedades.
8. Realizar actividades de recreación y deporte con todos los empleados de la organización desde la parte administrativa y operativa.

7. Control de cambios

Versión	Fecha	Registro de modificación del documento
001	21/12/2022	Creación del documento

1. Registro de aprobación

Responsable de la elaboración: **ROSALÍA MARTÍNEZ M. Res. 5003 de 2018**	Responsable de revisión: **JOSE GREGORIO SANCHEZ M.**	Responsable de aprobación: **JOSE GREGORIO SANCHEZ M.**
Fecha: 21/11/2022		

Construir Soluciones

ANEXO 17

PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL

(Evidencia Obligación específica No 28)

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
csconstruirsoluciones@gmail.com

PROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

Fecha:	Versión:	Codigo:
11/21/2022	001	SST-PRG-06

EMPRESA: CONSTRUIR SOLUCIONES | TIPO DE MEDIDA: PREVENTIVA | PELIGRO A CONTROLAR: CONDICIONES DE SEGURIDAD | AÑO: 2024

OBJETIVOS	No	ACCIONES	RESPONSABLES	RECURSOS	REGISTRO	SEGUIMIENTO	ENE P	ENE E	FEB P	FEB E	MAR P	MAR E	ABR P	ABR E	MAY P	MAY E	JUN P	JUN E	JUL P	JUL E	AGO P	AGO E	SEP P	SEP E	OCT P	OCT E	NOV P	NOV E	DIC P	DIC E
1) Reconocer, identificar y controlar o minimizar los factores de riesgo que puedan causar ACCIDENTE DE TRABAJO. 2) Mantener las condiciones de trabajo seguras para evitar causar daño a la integridad física del trabajador o a los recursos de la empresa. 3) Determinar y plantear recomendaciones que resulten de las investigaciones de accidentes, inspecciones planeadas y reporte de los trabajadores 4) Establecer los diferentes métodos de control para cada agente contaminante y/o factor de riesgo, siguiendo en orden de prioridad la fuente, el medio y el trabajador.	1	Desarrollar actividades de vigilancia epidemiológica, conjuntamente con el subprograma de Higiene y Seguridad Industrial, que indurían como mínimo:	Equipo SST	Humano	NTS seguros de trabajo documentados.					1																	
	2	Informar a la gerencia sobre los problemas de salud de los trabajadores y las medidas aconsejadas para la prevención de las enfermedades profesionales y accidentes de trabajo.	Equipo SST	Humano	Asistencia a capacitación.							1				1						1						1	
	3	Realizar capacitacion sobre seguridad basada en el comportamiento	Equipo SST	Humano	Informe del proveedor.							1					1												
	4	Definir los elementos de protección personal adecuados y realizar la entrega a cada trabajador	Equipo SST	Humano	Registro fotográfico o soporte de entrega de objeto.									1															
	5	Investigar las causas de Accidente de trabajo y enfermedades y hacer cierre de los planes de mejora	Equipo SST	Humano	Soporte de actividades realizadas según sea el caso.											1													
	6	Realizar capacitacion de la prevencion de enfermedades laborales	Equipo SST	Humano	Soporte de actividades realizadas según sea el caso																						1		
	7	Realizar entrega de fichas de seguridad de los productos químicos y socializar	Equipo SST	Humano	Soporte de actividades realizadas según sea el caso.																				1				
	8	Hacer seguimiento del programa por medio de la medición de indicadores.	Equipo SST	Humano	Actividad de ambiental (ver siguiente pestaña de este documento) y reporte de				1	1											2								
	9	Diseñar e implementar acciones de mejora (correctivas y/o preventivas), según los resultados obtenidos del seguimiento.	Equipo SST	Humano y Financiero.	Formato de acción correctiva y/o acción preventiva.																		1						
ACTIVIDADES PROGRAMADAS (P) MES - ACTIVIDADES REALIZADAS (R) MES							0	0	1	1	1	0	2	0	1	0	2	0	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0
% CUMPLIMIENTO MES							100%		100%		0%		0%		0%		0%		0%		0%		0%		0%		0%		0%	

TOTAL ACTIVIDADES PLANEADAS PRIMER SEMESTRE	7	TOTAL ACTIVIDADES PLANEADAS SEGUNDO SEMESTRE	7
TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS PRIMER SEMESTRE	7	TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS SEGUNDO SEMESTRE	0

PLANEADO	
EJECUTADO	E

INDICADORES		META
Cumplimiento	(Nº de actividades Ejecutadas / Nº actividades programadas) * 100	≥80%

RESULTADO INDICADOR

	Primer semestre	Segundo semestre	Año
Indicador de Cumplimiento			2023%

SG-SST

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TABLA DE CONTENIDO

Pag.

INTRODUCCIÓN 9

OBJETIVOS 11

Objetivo General 11

Objetivos Especificos 11

ALCANCE 12

DEFINICIONES Y ABREVIATURAS 13

ESQUEMA SG-SST 19

1. POLITICAS DEL SG - SST 19

2. ORGANIZACIÓN 21

2.1. Información Basica de la Empresa 21

2.1.1. Actividad Económica 21

2.1.2. Número de Trabajadores 21

2.2. Descripción de Productos y Servicios. 21

2.2.1. Misión 22

2.2.2. Visión 22

2.3. Mapas de Procesos 23

2.4. Organigrama 23

2.5. Turnos de Trabajo – Horarios 24

2.6. Funciones y Responsabilidades 24

2.7. Aspectos Juridicos y Laborales 25

2.7.1. Reglamento Interno de Trabajo 25

2.7.2. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial 25

2.7.3. Comité Paritario de Seguridad y Seguridad y Salud en el Trabajo 26

2.7.4. Comité de Convivencia Laboral 27

2.8. Definición de Recursos 28

2.9. Comunicación, Participación y Consulta 29

2.10. Competencia Laboral en Seguridad y Salud en el Trabajo 30

2.10.1. Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo 31

2.10.2. Programa de Capacitación y Entrenamiento 32

2.11. Documentación, Control de Documentos y Registros 33

3. PLANIFICACIÓN 35

3.1. Ojetivos y Metas 35

3.2. Requisitos Legales 35

3.3. Identificación de Peligros y Valoración de Riesgos 36

3.4. Programas de Gestión 38

3.4.1. Programa de Medicina Preventiva y del Trabajo 38

3.4.2. Programa de Higiene Industrial 42

3.4.3. Programa de Seguridad Industrial 43

3.4.4. Programas de Gestión de Riesgos Específicos 47

3.4.5. Plan de Trabajo 47

4. APLICACIÓN 49

4.1. Gestión del Cambio 49

4.1.1. Cambio Permanente. 50

4.1.2. Cambio Temporal. 50

4.1.3. Cambio de Emergencia. 50

4.1.4. Cambios Organizacionales. 51

4.2. Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias 51

4.3. Control de Proveedores y Subcontratistas 53

5. VERIFICACIÓN 55

5.1. Supervisión y Medición de los Resultados 55

5.1.1. Supervisión Proactiva 56

5.1.2. Supervición Reactiva 57

5.2. Investigación de Incidentes, Accidentes y Enfermedades Relacionadas con el Trabajo. 58

6. AUDITORÍA 60

6.1. Auditorias Internas 60

6.2. Revisión por la Alta Dirección 62

7. MEJORAMIENTO 64

7.1. Mejora Continua 64

7.2. Acciones Correctivas y Preventivas 65

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Políticas del SG-SST 20

Tabla 2. Información Basica de la Empresa 21

Tabla 3. Turnos de Trabajo 24

Tabla 4. Manual de Funciones y Responsabilidades 24

Tabla 5. Reglamento Interno de Trabajo 25

Tabla 6. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial 26

Tabla 7. Documentos COPASST 26

Tabla 8. Documentos Comité de Convivencia Laboral 28

Tabla 9. Presupuesto SG-SST 29

Tabla 10. Documentos de Comunicación, Participación y Consulta 30

Tabla 11. Formato de Inducción SG-SST 32

Tabla 12. Documentos Programas de Capacitación y Entrenamiento 33

Tabla 13. Documentos Procedimiento de Control de Documentos 34

Tabla 14. Indicadores Objetivos y Metas 35

Tabla 15. Documentos de Identificación de Requisitos Legales 36

Tabla 16. Procedimiento de Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos .. 38

Tabla 17. Programa de Medicina Preventiva y del Trabajo 39

Tabla 18. Documentos del Programa de Medicina Preventiva y del Trabajo 41

Tabla 19. Programa de Higiene Industrial 42

Tabla 20. Programa de Seguridad Industrial 44

Tabla 21. Documentos Programa de Seguridad Industrial 46

Tabla 22. Plan de Trabajo Anual 48

Tabla 23. Documentos Plan de Prevención, Preparación y Respuesta Ante Emergencias 53

Tabla 24. Procedimiento de Medición y Seguimiento del Desempeño 56

Tabla 25. Documentos Incidentes y Accidentes de Trabajo 59

Tabla 26. Documentos Auditorías Internas 62

Tabla 27. Revisión por la Alta Dirección 63

Tabla 28. Documentos Mejoramiento Continuo 65

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Esquema SG-SST 19

Figura 2. Mapa de Procesos 23

Figura 3. Organigrama 23

INTRODUCCIÓN

La organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.,** en cumplimiento a los requisitos establecidos en la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 1072 del 26 de mayo de 2015 y la normatividad vigente, diseñara e implementará el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST), que tiene como propósito la estructuración de la acción conjunta entre la organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.** y los trabajadores, en la aplicación de las medidas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a través del mejoramiento continuo de las condiciones y el medio ambiente laboral, y el control eficaz de los peligros y riesgos en el lugar de trabajo.

Para su efecto, la organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.** aborda la prevención de las lesiones y enfermedades laborales, la protección y promoción de la salud de los trabajadores, a través de la implementación de un método lógico y por etapas cuyos principios se basan en el ciclo PHVA (Planificar, Hacer, Verificar y Actuar) y que incluye la política, organización, planificación, aplicación, evaluación, auditoría y acciones de mejora.

El desarrollo articulado de estos elementos, permitirá cumplir con los propósitos del SG-SST.

El SG-SST, se caracteriza por su adaptabilidad al tamaño y características de la empresa, para centrarse en la identificación y control de los peligros y riesgos asociados con su actividad.

El esquema del sistema de gestión se describe en las siguientes etapas:

- Política
- Organización
- Planificación
- Aplicación
- Evaluación
- Auditoría

- Mejoramiento

Por lo anterior, este trabajo busca implementar en la organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.,** un SG-SST que garantice el mejoramiento continuo de las condiciones de salud, trabajo y el bienestar de los trabajadores, para que se desempeñen de una manera adecuada y eficiente permitiendo su crecimiento personal y familiar y a la vez el mejoramiento de la productividad de la organización.

OBJETIVOS

Objetivo General

Establecer, documentar, implementar, mantener y mejorar en forma continua un Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST de acuerdo con los requisitos del **Decreto 1072 del 26 de Mayo de 2015**, en la organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.** y determinar cómo se cumplirán estos requisitos al identificar los peligros, valorar y controlar los riesgos a los que están expuestos sus trabajadores con el fin de generarles un ambiente de trabajo seguro y confiable.

Objetivos Especificos

- Realizar el diagnostico de las condiciones de trabajo, para identificar los peligros, evaluar y valorar los riesgos y determinar los controles adecuados para evitar accidentes laborales y enfermedades laborales.
- Dar cumplimiento a la legislación y normatividad en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, como requisito para el buen funcionamiento de toda la organización.
- Diseñar e implementar procedimientos, planes, programas y documentos necesarios para controlar los peligros, identificar y cumplir los requisitos legales aplicables y demás requisitos del Decreto 1443 y otros que la organización suscriba.

ALCANCE

Este documento comprende el diseño e implementación de programas, planes, procedimientos, y demás documentos de un Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Basado en el Decreto 1072 de 2015 y la legislación colombiana vigente en materia de SST, para el mejoramiento de las condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo de la organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.,** aplicable a todo el personal administrativo, operativo y demás partes interesadas de la organización.

DEFINICIONES Y ABREVIATURAS

Acción correctiva: Acción tomada para eliminar la causa de una no conformidad.

Acción de mejora: Acción de optimización del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

Acción preventiva: Acción para eliminar o mitigar la(s) causa(s) de una no conformidad.

Actividad no rutinaria. Actividad que no forma parte de la operación normal de la organización, que no es estandarizable debido a la diversidad de escenarios y condiciones bajo las cuales pudiera presentarse.

Actividad rutinaria. Actividad que forma parte de la operación normal de la organización, se ha planificado y es estandarizable.

Alta dirección: Persona o grupo de personas que dirigen y controlan una empresa.

Amenaza: Peligro latente de que un evento físico de origen natural, o causado, o inducido por la acción humana de manera accidental, se presente con una severidad suficiente para causar pérdida de vidas, lesiones u otros impactos en la salud, así como también daños y pérdidas en los bienes, la infraestructura, los medios de sustento, la prestación de servicios y los recursos ambientales.

Auto-reporte de condiciones de trabajo y salud: Proceso mediante el cual el trabajador o contratista reporta por escrito al empleador o contratante las condiciones adversas de seguridad y salud que identifica en su lugar de trabajo.

Centro de trabajo: Se entiende por Centro de Trabajo a toda edificación o área a cielo abierto destinada a una actividad econommica en unna empresa determinada.

Ciclo PHVA: Procedimiento lógico y por etapas que permite el mejoramiento continuo a través de los siguientes pasos:

Planificar: Se debe de planificar la forma de mejorar la seguridad y la salud de los trabajadores, encontrando que cosas se están haciendo incorrectamente o se pueden mejorar y determinando ideas para solucionar esos problemas.

Hacer: Implementación de las medidas planificadas.

Verificar: Revisar que los procedimientos y acciones implementadas están consiguiendo los resultados deseads.

Actuar: Revisar acciones de mejora para oobtener los mayores beneficios de la seguridad y salud de los trabajadores.

Condiciones de Salud: El conjunto de variables objetivas y de auto -reporte de condiciones fisiológicas, psicológicas y socioculturales que determinan el perfil sociodemográfico y de morbilidad de la población trabajadora.

Condiciones y medio ambiente de trabajo: Aquell Aquellos elementos, agentes o factores que tienen influencia significativa en la generación de riesgos para la seguridad y salud de los trabajadores. Quedan específicamente incluidos en esta definición, entre otros: **a)** las características generales de los locales, instalaciones, máquinas, equipos, herramientas, materias primas, productos y demás útiles existentes en el lugar de trabajo; **b)** Los agentes físicos, químicos y biológicos presentes en el ambiente de trabajo y sus correspondientes intensidades, concentraciones o niveles de presencia; **c)** los procedimientos para la utilización de los agentes citados en el apartado anterior, que influyan en la generación de riesgos para los trabajadores y; **d)** la organización y ordenamiento de las labores, incluidos los factores ergonómicos o biomecánicos y psicosociales.

Descripción sociodemográfica: Perfil socio demográfico de la población trabajadora, que incluye la descripción de las características sociales y demográficas de un grupo de trabajadores, tales como: grado de escolaridad, ingresos, lugar de residencia, composición familiar, estrato socioeconómico, estado civil, raza, ocupación, área de trabajo,edad, sexo y turno de trabajo.

Efectividad: Logro de los objetivos de Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo con la máxima eficacia y aximma eficiencia.

Eficacia: Es la capacidad de alcanzar el efecto que espera o se desea tras la realización de una acción.

Eficiencia: Relación entre el resultado alcanzado y los recursos utilizados.

Emergencia: Es aquella situación de peligro o desastre o la inminencia del mismo, que afecta el funcionamiento normal de la empresa. Requiere de una reacción inmediata y coordinada de los trabajadores, brigadas de emergencias y primeros auxilios y en algunos casos de otros grupos de apoyo dependiendo de su magnitud.

Evaluación del riesgo: Proceso para determinar el nivel de riesgo asociado al nivel de probabilidad de que dicho riesgo se concrete y al nivel de severidad de las consecuencias de esa concreción.

Evento Catastrófico: Acontecimiento imprevisto y no deseado que altera significativamente el funcionamiento normal de la empresa, implica daños masivos al personal que labora en instalaciones, parálisis total de las actividades de la empresa o una parte de ella y que afecta a la cadena productiva, o genera, destrucción parcial o total de una instalación.

Identificación del peligro: Proceso para establecer si existe un peligro y definir las características de éste.

Indicadores de estructura: Medidas verificables de la disponibilidad y acceso a recursos, políticas y organización con que cuenta la empresa para atender las demandas y necesidades en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Indicadores de proceso: Medidas verificables del grado de desarrollo e implementación del SG-SST.

Indicadores de resultado: Medidas verificables de los cambios alcanzados en el período definido, teniendo como base la programación hecha y la aplicación de recursos propios del programa o del sistema de gestión.

Matriz legal: Es la compilación de los requisitos normativos exigibles a la empresa acorde con las actividades propias e inherentes de su actividad productiva, los cuales dan los lineamientos normativos y técnicos para desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo - SG-SST, el cual deberá actualizarse en la medida que sean emitidas nuevas disposiciones aplicables.

Mejora continua: Proceso recurrente de optimización del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, para lograr mejoras en el desempeño en este campo, de forma coherente con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo SST de la organización.

No conformidad: No cumplimiento de un requisito. Puede ser una desviación de estándares, practicas, procedimientos de trabajo, requisitos normativos aplicables, entre otros.

Peligro: Fuente, situación o acto con potencial de causar daño en la salud de los trabajdores, en los equipos o en las instalaciones.

Política de seguridad y salud en el trabajo: Es el compromiso de la alta dirección de una organización con la seguridad y la salud en el trabajo, expresadas formalmente, que define su alcance y compromete a toda la organización.

Registro: Documento que presenta resultados obtenidos o proporciona evidencia de las actividades desempeñadas.

Rendición de cuentas: Mecanismo por medio del cual las personas e instituciones informan sobre su desempeño.

Revisión proactiva: Es el compromiso del empleador o contratante que implica la iniciativa y capacidad de anticipación para el desarrollo de acciones preventivas y correctivas, así como la toma de decisiones para generar mejoras en el SGSST.

Revisión reactiva: Acciones para el seguimiento de enfermedades laborales, incidentes, accidentes de .trabajo y ausentismo laboral por enfermedad.

Requisito Normativo: Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por una norma vigente y que aplica a las actividades de la organización.

Riesgo: Combinación de la probabilidad de que ocurra una o más exposiciones o eventos peligrosos y la severidad del daño que puede ser causada por éstos.

Valoración del riesgo: Consiste en emitir un juicio sobre la tolerancia o no del riesgo estimado.

Vigilancia de la salud en el trabajo o vigilancia epidemiológica de la salud en el trabajo: Comprende la recopilación, el análisis, la interpretación y la difusión continuada y sistemática de datos a efectos de la prevención. La vigilancia es indispensable para la planificación. ejecución y. evaluación de los programas de seguridad y salud en el trabajo, el control de los trastornos y lesiones relacionadas con el trabajo y el ausentismo laboral por enfermedad, así como para la protección y promoción de la salud de los trabajadores.

Parágrafo 1: En aplicación de lo establecido en el artículo 10 de la Ley 1562 de 2012, para todos los efectos se entenderá como seguridad y salud en el trabajo todo lo que antes de la entrada en vigencia de dicha ley hacía referencia al término salud ocupacional.

ABREVIATURAS Y GUÍAS

En este documento se encontrarán las siguientes abreviaturas:

SG-SST: Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo

SST: Seguridad y salud en el trabajo

Adicionalmente en el documento se encontrarán referencias a documentos que se encuentran insertados en el presente manual por medio de hipervínculos y que aparecerán con los siguientes íconos:



Documento: Manual, Política, Reglamento, Programa, Procedimiento, Manual, Plan etc...



Documento en Excel: Formatos etc...

ESQUEMA SG-SST

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

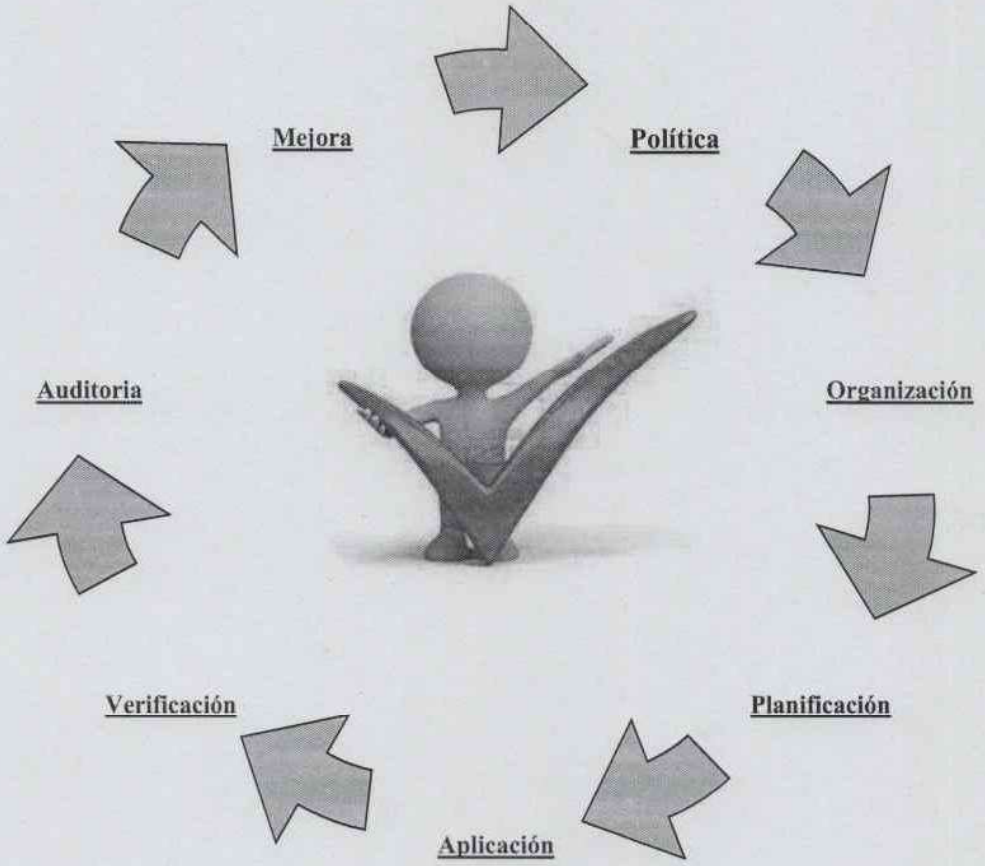


Figura 1. Esquema SG-SST

1. POLITICAS DEL SG - SST

La alta dirección con la participación del COPASST/Vigía SST ha definido una política de SST es comunicada y divulgada a través de procesos de inducción, re inducción, actividades y ciclos de formación, capacitación y por medio de material publicitario, adicionalmente se encuentra publicada en las instalaciones administrativas en todas las sedes de trabajo debe cumplir **artículos 2.2.4.6.5,(6,7), del decreto 1072 de 2015.**

La política es revisada periódicamente en reuniones de revisión por la dirección; en caso que se requiera y de acuerdo con los cambios empresariales y en materia de SST será actualizada, fechada y firmada por el representante legal.

CODIFICACIÓN, NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Política de Seguridad y Salud en el Trabajo	
Política de Prevención del Consumo del Alcohol, Tabaco y Otras Sustancias Psicoactivas	

Tabla 1. Políticas del SG-SST

2. ORGANIZACIÓN

2.1. Información Basica de la Empresa

1.	Nit:	900.410.765-1
2.	Razón Social:	CONSTRUIR SOLUCIONES CS s.a.s.
3.	Dirección:	Calle 19 N° 40-58
4.	Ciudad:	Villavicencio
5.	Departamento:	Meta
6.	Teléfono:	6711013
7.	ARL:	Sura
8.	Clase de Riesgo	1
9.	Representante Legal:	Jose Gregorio Sanchez Mejía

Tabla 2. Información Basica de la Empresa

2.1.1. Actividad Económica

8211 ACTIVIDAD COMBINADA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA

2.1.2. Número de Trabajadores

La organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.,** cuenta con **05** empleados.

2.2. Descripción de Productos y Servicios.

Los servicios que presta la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS son los de sumnistro de personal para realizar las actividades de acuerdo al objeto social y actividad económica.

2.2.1. Misión

CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S , tiene como misión la prestación de un servicio integral en todos los procesos y proyectos que diseñe, promocioone o ejecute, cumpliendo con los estándares nacionales de calidad, continuidad y cobertura y garantizando la sostenibilidad económica de la organización.

2.2.2. Visión

CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS, tiene como visión, ser reconocida como la organización líder en el desarrollo y ejecución de programas y proyectos para la gestión de las entidades del estado colombiano, a través del desarrollo y fortalecimiento continuo de nuestro talento humano, infraestructura, recursos y servicios.

2.3. Mapas de Procesos

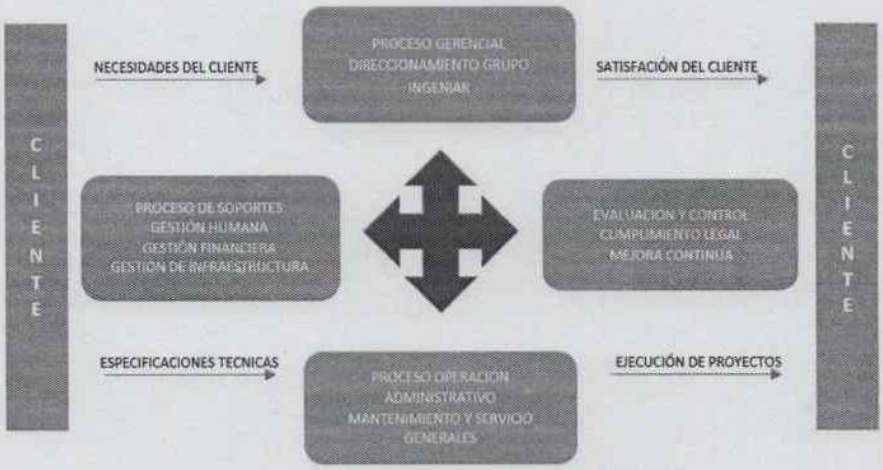


Figura 2. Mapa de Procesos

2.4. Organigrama

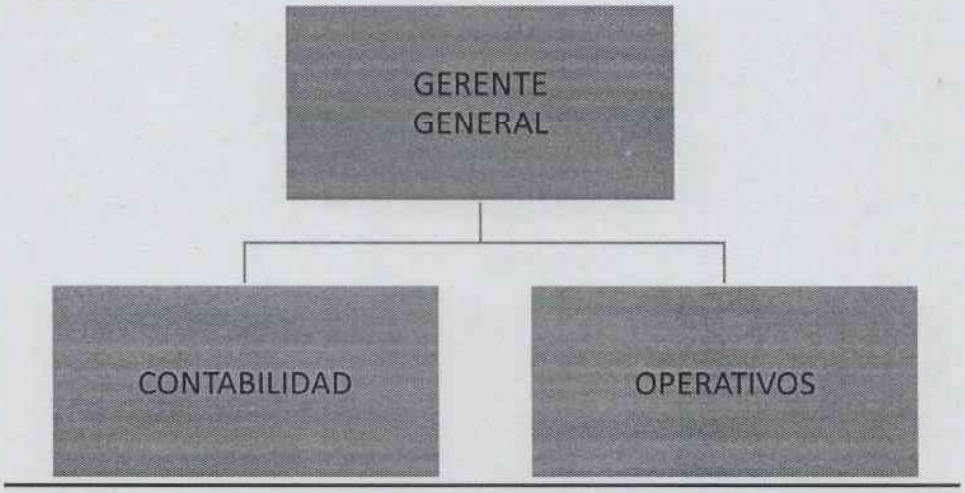


Figura 3. Organigrama

2.5. Turnos de Trabajo – Horarios

A continuación se detallan de manera general los turnos y horarios de la fuerza de trabajo de la empresa:

Área	Horarios de trabajo	Días	Descanso
Administrativa	08:00 a 18:00	Lunes a viernes	12:00 a 14:00
	08:00 a 13:00	Sábados	N/A

Tabla 3. Turnos de Trabajo

2.6. Funciones y Responsabilidades

La organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.** es responsable, por la protección de la seguridad y la salud de los trabajadores, acorde con lo establecido en **el articulo 2.2.4.6.8 numeral 2 del decreto 1072 DE 2015** y demás reglamentación aplicable. Para lo anterior la empresa ha definido un ***Manual de Funciones por cargos*** en donde se asignan las responsabilidades en seguridad y salud en el trabajo para los niveles directivos, medios y operativos. Adicionalmente se definen los cargos que deberán rendir cuentas y que tendrán autoridad para gestionar las acciones en seguridad y salud en el trabajo.

CODIFICACIÓN, NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Manual de Funciones y Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo	

Tabla 4. Manual de Funciones y Responsabilidades

2.7. Aspectos Juridicos y Laborales

2.7.1. Reglamento Interno de Trabajo

La organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.** cuenta con un Reglamento Interno de Trabajo, el cual se encuentra publicado en lugares visibles en las instalaciones

CODIFICACIÓN, NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Reglamento Interno de Trabajo	PDF Adobe

Tabla 5. Reglamento Interno de Trabajo

2.7.2. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial

Tiene por objeto establecer las medidas necesarias de prevención de los accidentes y enfermedades laborales tendientes a lograr que la prestación del trabajo se desarrolle en condiciones de seguridad, higiene y medio ambiente adecuados para los trabajadores, conforme a lo dispuesto en la legislación colombiana.

La empresa tiene elaborado el Reglamento de acuerdo con las normas emitidas por la Dirección de Empleo y Seguridad Social del Ministerio de la Protección Social y se encuentra publicado en un lugar visible para los funcionarios. En caso de que se modifiquen los procesos productivos, procedimientos de trabajo, instalaciones, distribución de planta y con ello los puestos de trabajo, o se empleen nuevos materiales, el programa o la relación de medidas de seguridad e higiene en el centro de trabajo, deberán modificarse y adecuarse a las nuevas condiciones y riesgos existentes.

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	

Tabla 6. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial

2.7.3. Comité Paritario de Seguridad y Seguridad y Salud en el Trabajo

La organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.** cuenta con un Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo, dando cumplimiento a la resolución 2013 de 1986 y Decreto 1072 de 2015.

El comité paritario se reúne mensualmente y desarrolla actividades en seguridad y salud en el trabajo participando de manera activa en el funcionamiento del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Procedimiento para la Elección y Conformación del COPASST	
Formato Acta de Reunión del COPASST	

Tabla 7. Documentos COPASST

Dentro de las principales funciones y responsabilidades del COPASST, dando cumplimiento al artículo 11 de la resolución 2013 de 1989, artículo 26 del decreto 614 y el decreto 1295 de 1994, se encuentran:

- Proponer a la administración de la empresa o establecimiento de trabajo la adopción de medidas y el desarrollo de actividades que procuren y mantengan la salud en los lugares y ambientes de trabajo.

- Proponer y participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo dirigidas a trabajadores, supervisores y directivos de la empresa o establecimiento de trabajo.
- Colaborar con los funcionarios de entidades gubernamentales de seguridad y salud en el trabajo en las actividades que éstos adelanten en la empresa y recibir por derecho propio los informes correspondientes.
- Vigilar el desarrollo de las actividades que en materia de medicina, higiene y seguridad industrial debe realizar la empresa de acuerdo con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas vigentes; promover su divulgación y observancia.
- Colaborar en el análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales y proponer al empleador las medidas correctivas que haya lugar para evitar su ocurrencia. Evaluar los programas que se hayan realizado.
- Visitar periódicamente los lugares de trabajo e inspeccionar los ambientes, máquinas, equipos, aparatos y las operaciones realizadas por el personal de trabajadores en cada área o sección de la empresa e informar al empleador sobre la existencia de factores de riesgo y sugerir las medidas correctivas y de control.
- Estudiar y considerar las sugerencias que presenten los trabajadores en materia de medicina, higiene y seguridad industrial.
- Servir como organismo de coordinación entre empleador y los trabajadores en la solución de los problemas relativos a la seguridad y salud en el trabajo. Tramitar los reclamos de los trabajadores relacionados con la seguridad y salud en el trabajo.
- Solicitar periódicamente a la empresa informes sobre accidentalidad y enfermedades laborales con el objeto proponer soluciones de mejora en el desempeño de la seguridad y salud en el trabajo.

2.7.4. Comité de Convivencia Laboral

La organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.** cuenta con un comité de convivencia laboral dando cumplimiento a lo establecido en las resoluciones 652 y 1356 de 2012, creado como medida preventiva para el acoso laboral. Sesiona de manera trimestral o en casos que requieran intervención inmediata. El comité de convivencia cuenta con un manual en donde se establecen las funciones y responsabilidades de los miembros y describe el funcionamiento del mismo.

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Procedimiento para la Elección y Conformación del Comité de Convivencia	PDF Adobe
Formato Acta de Reunión del Comité de Convivencia	PDF Adobe

Tabla 8. Documentos Comité de Convivencia Laboral

Funciones del Comité de Convivencia Laboral:

- Recibir y dar trámite a las quejas presentadas referentes a acoso laboral.
- Escuchar a las partes involucradas sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
- Adelantar reuniones para crear un espacio de diálogo entre las partes.
- Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por las partes y verificar su cumplimiento.
- Presentar a la alta dirección las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas de acoso laboral.

2.8. Definición de Recursos

La organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.,** desde el área directiva define y asigna los recursos físicos, financieros, técnicos y humanos acorde al **decreto 1072 de 2015 articulo 2.2.4.6.8 numeral 2 y 4** para el diseño, desarrollo, supervisión y evaluación de las medidas de prevención y control, para la gestión

eficaz de los peligros y riesgos en el lugar de trabajo y también, para que los responsables de la SST en la empresa incluido el COPASST puedan cumplir de manera satisfactoria con sus funciones.

Anualmente se designará el presupuesto por medio de un presupuesto que será aprobado por la alta gerencia y se evaluará su cumplimiento. La organización también promueve que los contratistas y subcontratistas locales desarrollen su propio SG-SST. En la asignación de recursos para la gestión del sistema SG-SST, en cada uno de los proyectos.

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Formato Asignación Recursos Financieros, Humanos, Técnicos y Tecnológicos en SST	

Tabla 9. Presupuesto SG-SST

2.9. Comunicación, Participación y Consulta

La organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.,** ha establecido mecanismos de comunicación, participación y consulta de empleados y partes interesadas externas (proveedores, contratistas, clientes, comunidad, autoridad, entre otras) sobre los aspectos relevantes del SG-SST acorde al **decreto 1072 de 2015 articulo 2.2.4.6.4, (9 y 14).**

La comunicación con las partes interesadas externas (personas, proveedores, contratistas, clientes, comunidad, ente otros) se podrá realizar a través del correo electrónico Gregorio_sm@hotmail.com adicionalmente las partes interesadas externas podrán comunicarse a los teléfonos fijos 6711013. Las comunicaciones en medio físico que lleguen a las instalaciones de la empresa relacionadas con SST serán recibidas y tramitadas por "**Coordinador de SST**". La organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.,** se asegura que las partes interesadas externas son consultadas acerca de asuntos relativos en seguridad y salud en el trabajo cuando sea apropiado.

Adicionalmente al ingreso de las instalaciones se comunicará a todo visitante las recomendaciones de seguridad mínimas para la permanencia en las instalaciones.

La organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.** permite la participación de los trabajadores en la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, la investigación de incidentes, el desarrollo y revisión de la política y objetivos de seguridad y salud en el trabajo. Adicionalmente se consulta a los empleados cuando hay cambios que afectan su seguridad y salud. Al mismo tiempo los trabajadores pueden ser representados en asuntos de seguridad y salud en el trabajo por medio del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Las solicitudes, inquietudes y sugerencias de los trabajadores de la empresa relacionadas con el tema se SST deberán ser comunicadas al Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo quien en sus reuniones mensuales las abordará como punto en la agenda.

Para la comunicación interna a trabajadores de aspectos relacionados con el SG-SST se podrán utilizar los siguientes mecanismos: correos electrónicos, boletines, folletos, cartillas sobre temas relacionados con la SST, programa de inducción, capacitación y entrenamiento, entre otros, acorde al **decreto 1072 de 2015 articulo 2.2.4.6.8 numeral 9**.

Por otro lado La empresa lleva registros de quejas por incidentes con sus grupos de interés ocurridos (Discriminación, Seguridad, Salud, Ambiente, prácticas corruptas) en relación con aspectos de SSTA y respuestas a dichos incidentes)

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Procedimiento de Comunicación, Participación y Consulta	

Tabla 10. Documentos de Comunicación, Participación y Consulta

2.10. Competencia Laboral en Seguridad y Salud en el Trabajo

2.10.1. Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo

La inducción es el proceso inicial por medio del cual se proporcionará al nuevo empleado la información básica que le permita integrarse rápidamente al lugar de trabajo, Cuanta más información previa tengan los nuevos trabajadores en relación con la organización, tanto más fácil será el proceso de socialización. Cuanto más se involucre a los nuevos trabajadores en las actividades que van a realizar en la organización, más fácil será su integración y mayores serán su compromiso y su rendimiento y menor será la probabilidad de tener accidentes e incidentes relacionadas con su actividad laboral.

Cuando un trabajador ingresa a laborar en la empresa recibe una inducción completa al cargo incluyendo los siguiente temas relacionados con la SST acorde al **decreto 1072 de 2015 artículo 2.2.4.6.11 paragrafo 1 y 2**

- Generalidades de la Organización (Misión, Visión).
- Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo.
- Política de SST.
- Política de no alcohol,drogas, ni tabaquismo.
- Reglamento de higiene y seguridad industrial.
- Funcionamiento del comité paritario de Seguridad y salud en el trabajo.
- Funcionamiento del comité de convivencia laboral.
- Plan de preparación, prevención y respuesta ante emergencias.
- Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles.
- Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea.
- Responsabilidades generales en SST.
- Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales.
- Aspectos e impactos ambientales ihnerentes a la actividad.

La inducción debe ser evaluada al personal para verificar su efectividad, Para este evento se diligencia la evidencia en un FORMATO DE INDUCCION, que deberá estar firmado por la persona que recibió la información, La efectividad de la inducción y la re inducción también será evaluada.

La REINDUCCIÓN se realiza a los trabajadores al cumplir el año de haber recibido la inducción, también serán sometidos a re inducción aquellos trabajadores que hayan tenido accidentes o incidentes en la ejecución de sus labores.

Como registro de esta inducción quedará el formato "FT-SST-025"

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Formato Inducción al SG-SST	PDF Adobe

Tabla 11. Formato de Inducción SG-SST

2.10.2. Programa de Capacitación y Entrenamiento

La organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.** cuenta con un Programa de Capacitación y Entrenamiento con el propósito de brindar conocimiento en seguridad y Salud en el trabajo necesarios para desempeñar sus actividades en forma eficiente y segura, cumpliendo con estándares de seguridad **Decreto 1072 de 2015 artículo 2.2.4.6.11.**

Este programa incluye una identificación de las necesidades de entrenamiento en SST de acuerdo con las competencias requeridas por cargo y su actualización de acuerdo con las necesidades de la empresa

Este programa es revisado semestralmente con la participación del COPASST para analizar los indicadores **Decreto 1072 de 2015 artículo 2.2.4.6.19.**

El principal objetivo es asegurar una adecuada capacitación y entrenamiento del sistema del SG-SST mediante la capacitación de todo el personal de la organización y la evaluación de la efectividad de la capacitación, es por ello que la empresa cuenta con un Programa documentado de Capacitación y Entrenamiento con el propósito de brindar conocimiento en seguridad y Salud en el trabajo necesarios para desempeñar sus actividades en forma eficiente y segura, cumpliendo con estándares de seguridad. Este programa incluye una identificación

de las necesidades de entrenamiento en SST de acuerdo con las competencias requeridas por cargo y su actualización de acuerdo con las necesidades de la empresa.

En el programa de capacitación y entrenamiento en SST se deben incluir aspectos de derechos humanos relevantes para la operación.

El programa de capacitación y entrenamiento debe evaluarse mediante la aplicación de indicadores de gestión (cobertura y conocimiento adquirido por el personal), resultado de los mismos, análisis de tendencias y el respectivo plan de acción o toma de decisiones y seguimiento de acuerdo con los resultados de la evaluación.

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Programa de Capacitación	
Formato Cronograma de Capacitación y Entrenamiento en SST	
FT-SST-027 Formato Registro de Asistencia	

Tabla 12. Documentos Programas de Capacitación y Entrenamiento

2.11. Documentación, Control de Documentos y Registros

Se ha definido este manual para describir los elementos centrales del sistema de gestión y su interacción. Adicionalmente se cuenta con un procedimiento de control de documentos que permite el control , administración y conservación de los documentos (incluyendo los registros). Se cuenta con un listado maestro de documentos y registros de SST que permite controlar las versiones vigentes de los mismos, y define directrices de almacenamiento, conservación y disposición final de

los registros de acuerdo a su criticidad e importancia para el sistema, **según decreto 1072 de 2015 artículo 2.2.4.6.12 y conservarlos según el articulo 2.2.4.6.13.**

La empresa garantiza que estos documentos sean legibles , fácilmente identificables y accesibles y protegidos contra daño deterioro o pérdida, y de acuerdo al tipo de documento o registro, será conservado por un período mínimo de veinte (20) años, contados a partir del momento en que cese la relación laboral del trabajador con la empresa, de acuerdo a lo establecido en el **Decreto 1072 de 2015**, donde se define también cuales son los documentos que deberán ser conservados durante este periodo.

Los documentos pueden existir en papel, disco magnético, óptico o electrónico, fotografía, o una combinación de éstos y en custodia del responsable del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

La documentación relacionada con el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, debe estar redactada de manera clara y entendible por las personas que tienen que aplicarla o consultarla. Igualmente, debe Ser revisada y actualizada cuando sea necesario difundirse y ponerse a disposición de todos los trabajadores, en los apartes que les compete.

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Procedimiento de Control de Documentos y Registros	
Listado Maestro de Documentos y Registros	

Tabla 13. Documentos Procedimiento de Control de Documentos

3. PLANIFICACIÓN

3.1. Objetivos y Metas

En coherencia con la política de seguridad y salud en el trabajo se ha establecido una matriz de objetivos y metas que permiten planear de manera estratégica el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo **se debe revisar el articulo 2.2.4.6.18 del decreto 1072 de 2015.**

Esta matriz define indicadores de medición que permiten realizar seguimiento al cumplimiento de los objetivos y metas tratados. Este seguimiento se realiza de manera semestral con el propósito de identificar planes de acción de mejora en caso que sea necesario **de acuerdo a los artículos 2.2.4.6.19,(20, 21 y 22) del decreto 1072 de 2015.**

DIRECTRIZ DE LA POLÍTICA	INDICADORES
Prevención de ATEL	Tasa de incidencia $= \frac{\#\text{ de Accidentes } + \#\text{ Incidentes}}{\#\text{ Total de Trabajadores Expuestos}} * 1000$
Dism Ausentismo laboral	Indice de severidad I. S. e. c. $= \frac{\#\text{ de Días perdidos x } 1'000.000}{\#\text{ Total horas hombre trabajadas}}$
Propender Ambientes Laborales Seguros	Indice de Lesiones Incapacitante $= \frac{\mathbf{IF} \text{ x } \mathbf{IS} \text{ del período}}{1.000 \text{ Trabajadores Expuestos}}$

Tabla 14. Indicadores Objetivos y Metas

3.2. Requisitos Legales

Uno de los compromisos de la empresa es el cumplimiento de la normatividad vigente en SST que son aplicables a la organización **articulo 2.2.4.6.12 numeral 15, articulo 2.2.4.6.17 numeral 1, articulo 2.2.4.6.16 numeral 1, articulo**

2.2.4.6.22 numeral 1 , articulo 2.2.4.6.18 numeral 4, articulo 2.2.4.6.31 numeral 13, articulo 2.2.4.6.34 numeral 7 del decreto1072 del 2015.

Se tiene definido un procedimiento para la identificación de requisitos legales y de otra índole (requisitos contractuales, acuerdos, convenios) que garantiza la inclusión y análisis oportuno de nuevos requisitos que le apliquen a la empresa. Adicionalmente define el cómo la empresa dará cumplimiento a los requisitos legales y de otra índole identificados. Además establece una periodicidad de revisión de cumplimiento de los requisitos legales y de otra índole identificados.

Resultado de esta identificación la empresa ha definido como registro la matriz de requisitos legales que se mantiene actualizada con todos los requisitos legales y de otra índole en materia de SST. Cuando es pertinente los requisitos legales identificados son comunicados a los trabajadores y las partes interesadas pertinentes.

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Procedimiento de Identificación de Requisitos Legales	
Formato Matriz de Requisitos Legales en SST	

Tabla 15. Documentos de Identificación de Requisitos Legales

3.3. Identificación de Peligros y Valoración de Riesgos

La organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.** cuenta con un procedimiento documentado para la continua identificación de peligros, evaluación y control de riesgos con el objetivo controlarlos y definir prioridades en la gestión de los riesgos **según articulo 2.2.4.6.15, articulo 2.2.4.6.16 numerales 2,3, articulo 2.2.4.6.20 numeral 6 del decreto 1072 del 2015.**

Este procedimiento aplica para todos los procesos y actividades desarrolladas cuando se realicen cambios de naturaleza física, tecnológica u operacional de

cualquier proceso o actividad y cuando las partes interesadas influyan directamente en los procesos y/o actividades de la organización.

La metodología de identificación de peligros y valoración de riesgos, permite la participación activa de los trabajadores y partes interesadas y la priorización de los riesgos para establecer medidas de intervención con el siguiente esquema de jerarquización:

a) ***Eliminación del peligro/riesgo:*** Rediseño de procesos o equipos para eliminar o reducir los riesgos;

b) ***Sustitución:*** Sustituir una materia prima por una menos peligrosa o también, sustituir un proceso de alto riesgo por uno de menor riesgo;

c) ***Controles de Ingeniería:*** Adopción de medidas técnicas para el control del peligro/riesgo en su origen o fuente, como la implementación de sistemas de ventilación o encerramiento de equipos. Igualmente, incluye los controles para reducir la energía (reducir la fuerza, la presión, la temperatura entre otros) de los sistemas de producción, cuyo fin esté asociado con el control de los riesgos en SST;

d) ***Controles Administrativos:*** Implementación de sistemas de señalización, advertencia, demarcación de zonas de riesgo o zonas de circulación y almacenamiento, implementación de sistemas de advertencia y alarma, diseño e implementación de procedimientos de seguridad para ciertos procesos o actividades de riesgo, controles de acceso a zonas de riesgo, inspecciones de seguridad, listas de chequeo, permisos de trabajo entre otros;

e) ***Equipos de Protección Personal:*** Cuando ciertos peligros/riesgos no se puedan controlar en su totalidad con las medidas anteriores, el empleador deberá suministrar a sus trabajadores la dotación pertinente de acuerdo a sus actividades.

Las anteriores medidas de control para cada riesgo forman parte de los subprogramas de Medicina preventiva y del trabajo, Higiene y Seguridad Industrial. La empresa realiza seguimiento y medición periódica de la efectividad de las medidas de control de riesgos, de acuerdo con la identificación de peligros y control de riesgos.

Adicionalmente la empresa cuenta con un mecanismo para el reporte, control y seguimiento de actos y condiciones inseguras

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Procedimiento de Identificación de Peligros, Valoración de Riesgos y Determinación de Controles	
Matriz de Identificación de Peligros, Valoración de Riesgos y Determinación de Controles	
Formato Reporte de Actos y Condiciones Subestandar	

Tabla 16. Procedimiento de Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos

3.4. Programas de Gestión

3.4.1. Programa de Medicina Preventiva y del Trabajo

El programa de medicina preventiva y del trabajo tiene como finalidad principal la promoción, prevención y control de la salud del trabajador, protegiéndolo de los factores de riesgo laborales, ubicándolo en un sitio de trabajo acorde con sus condiciones psicofisiológicas y manteniéndolo en aptitud de producción de trabajo.

3.4.1.1 Objetivos

- Realizar exámenes médicos, clínicos y paraclínicos para admisión, ubicación según aptitudes, periódicos ocupacionales, cambios de ocupación, reingreso

al trabajo, retiro y otras situaciones que alteren o puedan traducirse en riesgos para la salud de los trabajadores.

- Desarrollar actividades de vigilancia epidemiológica, conjuntamente con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial.
- Desarrollar actividades de prevención de enfermedades laborales, accidentes laborales y educación en salud.
- Investigar y analizar las enfermedades ocurridas, determinar sus causas y establecer las medidas preventivas y correctivas necesarias.
- Informar a la gerencia sobre los problemas de salud de los trabajadores y las medidas aconsejadas para la prevención de las enfermedades y accidentes laborales.
- Organizar e implantar un servicio oportuno y eficiente de primeros auxilios.
- Promover y participar en actividades encaminadas a la prevención de enfermedades laborales
- Diseñar y ejecutar programas para la prevención, detección y control de enfermedades relacionadas o agravadas por el trabajo.
- Elaborar y mantener actualizadas las estadísticas de morbilidad y mortalidad de los trabajadores e investigar las posibles relaciones con sus actividades.
- Coordinar y facilitar la rehabilitación y reubicación de las personas con incapacidad temporal y permanente parcial.
- Promover actividades de recreación y deporte.

3.4.1.2 Actividades

A continuación se detallan las actividades que en general son desarrolladas dentro de este programa:

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Programa de Medicina Preventiva y del Trabajo	

Tabla 17. Programa de Medicina Preventiva y del Trabajo

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN GENERAL	DOCUMENTOS ASOCIADOS	
Exámenes médicos ocupacionales	Dando cumplimiento a la resolución 2346 de 2007 se realizan evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro, post incapacidad y reubicación laboral. Se cuenta con un profesiograma y un procedimiento para la realización de estos exámenes.	Procedimiento para la Realización de Exámenes Médicos Ocupacionales	
		Formato Profesiograma	
Diagnóstico de salud	Mínimo una vez al año se deberá tener un diagnóstico de salud de la población trabajadora que incluya como mínimo los requisitos establecidos en el artículo 18 de la resolución 2346 de 2007	Diagnóstico de Salud, será entregado por el medico ocupacional	
Programas de vigilancia epidemiológica	De acuerdo a los informes de diagnóstico de salud y a la identificación de peligros y valoración de riesgos, se tienen definidos programas de vigilancia epidemiológica, definidos en protocolos y en un documento, que permite planear las actividades asociadas al programa y hacerle seguimiento. Adicionalmente la empresa con el objetivo de dar cumplimiento a la resolución 2646 de 2006, la empresa cuenta con un programa de gestión de riesgo psicosocial.	PVE Osteomuscular será entregado por el medico ocupacional	
		PVE Cardiovescular será entregado por el medico ocupacional	
		Prevención de Riesgo Psicosocial será entregado por el medico ocupacional	
Programas de Prevención y Promoción en salud	Como parte de los programas de PPS, la empresa desarrolla las siguientes actividades: *Campañas de prevención de alcoholismo, drogadicción y tabaquismo. *identificación de los RSP, propios de las regiones y a través de la consulta con las entidades de salud de la zona donde se está laborando con el objetivo de establecer planes de acción para la implementación de las medidas de control. *Actividades de vacunación de enfermedades propias de la región de acuerdo con los riesgos identificados. *Elaboración de boletines, folletos informativos y campañas educativas sobre riesgos de salud pública, nutrición adecuada, estilos de vida saludables.	Política de Prevención del Consumo de Alcohol, Tabaco y Otras Sustancias Psicoactivas	
		Programa de Vacuación para Patologías Inmunoprevenibles será entregado por el medico ocupacional	
		Procedimientos de Identificación de Riesgos de Salud Pública será entregado por el medico ocupacional	
Registros y estadísticas en salud	La empresa lleva registros estadísticos con su respectivo análisis, planes de acción y seguimiento de: **Primeros Auxilios:** En la empresa se garantiza la atención oportuna y adecuada en primeros auxilios por medio de personal brigadista que ha sido capacitado y entrenado en manejo de emergencias y primeros auxilios. Adicionalmente se cuenta con los botiquines de primeros auxilios, camillas, cuellos inmovilizadores y	Formato Indicadores del SG-SST	
		Formato Indicadores del SG-SST (Morbimortalidad)	

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN GENERAL	DOCUMENTOS ASOCIADOS	
	demás elementos de emergencia requeridos para una atención oportuna en primeros auxilios. **Morbi-mortalidad.** **Ausentismo laboral pública.**	Formato Indicadores del SG-SST (Ausentismo Laboral)	
Seguimiento a recomendaciones y restricciones médicas, reubicación y readaptación laboral	La empresa realiza seguimiento a los casos médicos con recomendaciones y restricciones médicas y en caso que se requiera se realizan reubicaciones laborales	Formato Reporte Restricciones Médicas Laborales	
Recreación y deporte	En convenio con las cajas de compensación familiar la empresa desarrollas actividades y espacios de recreación y deporte para los empleados que buscan el esparcimiento y el fortalecimiento de competencias y habilidades	Programa de Prevención de Lesiones Deportivas	

Tabla 18. Documentos del Programa de Medicina Preventiva y del Trabajo

3.4.2. Programa de Higiene Industrial

El programa de Higiene Industrial es el conjunto de actuaciones dedicadas al reconocimiento, evaluación y control de aquellos factores ambientales que pueden ocasionar enfermedades, afectar la salud y/o el bienestar de los trabajadores en sus lugares de trabajo

3.4.2.1. Objetivos

- Identificar y evaluar mediante estudios ambientales periódicos, los agentes y factores de riesgo, que pudieran ocasionar enfermedades relacionadas con el trabajo.
- Determinar y aplicar las medidas de control para prevenir las enfermedades laborales y verificar periódicamente su eficiencia.
- Investigar las enfermedades laborales que se presenten, determinar las causas y aplicar medidas correctivas para su prevención.

3.4.2.2. Actividades

Para la evaluación y valoración de los diferentes peligros higiénicos identificados, se utilizarán las metodologías específicas para cada caso.

De acuerdo a la identificación de los peligros y valoración de los riesgos, se podrán realizar estudios higiénicos de: Iluminación, ruido, evaluaciones biomecánicas, material particulado, etc...

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Programa de Higiene Industrial	

Tabla 19. Programa de Higiene Industrial

Para la realización de los estudios o mediciones higiénicas se valida que el personal que los realice sea competente con licencia de prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo y realización de estudios higiénicos, además se valida que los equipos con los que se realizan los estudios tengan su respectiva calibración y mantenimiento.

Los registros e informes de estas mediciones higiénicas son un insumo de gran importancia para la empresa para la medición y valoración de los peligros y sus respectivos controles

3.4.3. Programa de Seguridad Industrial

El programa de Seguridad Industrial comprende el conjunto de técnicas y actividades destinadas a la identificación, valoración y al control de causas de los accidentes de trabajo.

3.4.3.1. Objetivos

- Identificar y evaluar los factores de riesgos que puedan ocasionar un accidente de trabajo.
- Determinar y aplicar en nuestras oficinas las medidas de control de riesgos de accidentes y verificar periódicamente su eficiencia.
- Determinar y plantear recomendaciones a nuestros clientes para la implementación de medidas de control de riesgos de accidentes y verificar periódicamente su aplicación.
- Investigar los accidentes de trabajo ocurridos, determinar las causas y sugerir las medidas correctivas para su prevención.
- Estudios de Seguridad y Salud en el Trabajo: se aplica la metodología de la Matriz de Riesgos.

- Organizar y desarrollar Plan de Preparación, Prevención y Respuesta ante Emergencias.

3.4.3.2. Actividades

A continuación se detallan las actividades que en general son desarrolladas dentro de este programa:

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Programa de Seguridad Industrial	

Tabla 20. Programa de Seguridad Industrial

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN GENERAL	DOCUMENTOS ASOCIADOS	
Estándares y procedimientos	De acuerdo a la identificación de peligros, valoración de riesgos y controles ,la empresa cuenta con procedimientos seguros para la realización de tareas críticas .	Procedimiento Seguro de Trabajo en Alturas	
		Procedimiento Seguro de Trabajo para Uso de Herramientas Manuales	
Procedimiento de elementos de protección personal	La empresa cuenta con un programa de EPP por medio del cual realiza la identificación técnica de los elementos de protección personal requeridos por áreas, puestos de trabajo o actividades especiales que se desarrollan en la empresa; la elaboración de un inventario el cual incluye, por cada operación que se desarrolla en la empresa, la descripción de los riesgos presentes en las mismas, el número de personas expuestas, los equipos, herramientas, sustancias o materiales que se manejando y uso de los elementos entregados.	Procedimiento para la Elección,Inspección, Reposición, Uso y Cuidado de los EPP	
		Formato Matriz de Elementos de Protección Personal	
		Formato Inspección de Elementos de Protección Personal	
Productos químicos	La empresa cuenta con un inventario de los productos químicos utilizados para el desarrollo de las actividades. En los lugares de trabajo en donde se utilizan se encuentran debidamente rotuladas y etiquetadas y se cuenta con las hojas de Seguridad. Los trabajadores que las utilizan son capacitados en los riesgos derivados de la exposición a estos productos químicos.	Formato Hojas de Datos de Seguridad de los Elementos	
Programa de mantenimiento de instalaciones, equipos y herramientas	La empresa cuenta con un programa de Mantenimiento preventivo de Instalaciones que incluye: servicios sanitarios, redes eléctricas, equipos de emergencia, instalaciones en general, etc.	Programa de mantenimiento de equipos y herramientas	

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN GENERAL	DOCUMENTOS ASOCIADOS	
	Adicionalmente cuenta con un programa de mantenimiento de mantenimiento de equipos (incluyendo vehículos) y herramientas usados para el desarrollo de las actividades.		
Programa de orden y aseo	La empresa cuenta con un programa de orden y aseo que busca generar espacios de trabajo seguros y con condiciones apropiadas para el desarrollo de las actividades	Programa de orden y aseo	
Programa de inspecciones	La empresa cuenta con un programa completo de inspecciones de seguridad que incluyen: ✓ Inspecciones de instalaciones ✓ Inspecciones de orden y aseo ✓ Inspecciones de EPP ✓ Inspecciones de equipos y herramientas criticas ✓ Inspecciones de vehículos	\Programa de inspecciones	
Plan de Preparación, Prevención y Respuesta ante emergencia	Remitirse a etapa APLICACIÓN: preparación y respuesta ante emergencias	REMITIRSE A PLAN DE PREPARACIÓN, PREVENCIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS	

Tabla 21. Documentos Programa de Seguridad Industrial

3.4.4. Programas de Gestión de Riesgos Específicos

Ver artículos 2.2.4.6.23 y 2.2.4.6.24 del decreto 1072 del 2015

Los programas de gestión de riesgos específicos, son definidos de acuerdo a la identificación de peligros y valoración de riesgos para los riesgos prioritarios que tengan el potencial de generar accidentes de trabajo. Estos programas incluyen:

- Objetivos y metas cuantificables.
- Responsables.
- Acciones.
- Recursos
- Cronogramas de actividades

Se realiza evaluación periódica del(os) programa(s) de gestión por medio de indicadores de cumplimiento, cobertura y eficacia con el objetivo de analizar las tendencias, plantear nuevas estrategias o planes de acción o replantear las actividades del programa de gestión e implementación de los mismos.

3.4.5. Plan de Trabajo

Dando cumplimiento a lo establecido en la legislación colombiana en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, la organización establece un plan de trabajo anual teniendo en cuenta cada una de las actividades de los programas detallados.

El plan anual debe identificar claramente metas, responsabilidades, recursos y cronograma de actividades, en concordancia con los estándares mínimos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad del Sistema General de Riesgos Laborales.

El plan anual esta alineado con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Matriz Identificación de Peligros y Valoración de los Riesgos con la respectiva medición de indicadores de cumplimiento, cobertura y eficacia

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Formato Plan de trabajo anual en SG-SST	

Tabla 22. Plan de Trabajo Anual

4. APLICACIÓN

4.1. Gestión del Cambio

La organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.,** evaluará el impacto sobre la seguridad y salud, que puedan generar los cambios internos (introducción de nuevos procesos, cambios en los métodos de trabajo, adquisiciones, instalaciones, entre otros) o los cambios externos (cambios en la legislación, evolución del conocimiento en seguridad y salud, entre otros) **de acuerdo Decreto 1072 de 2015 articulo 2.2.4.6.26 y 2.2.4.6.30 numeral 7** .

Para ello realizará la identificación de peligros y la evaluación de riesgos que puedan derivarse de estos cambios, y se adoptarán las medidas de prevención y control antes de su implementación cuando así proceda, en consulta con el COPASST.

Un cambio se refiere a una alteración temporal o permanente a herramientas, equipos, estándares, procedimientos aprobados e implementados en la actividad entre otros, Temporal o permanente respecto a:

- La organización.
- Personal.
- Sistemas.
- Procesos.
- Procedimientos.
- Equipos
- Productos.
- Materiales o sustancias.

- Normas y reglamentos

Este procedimiento tiene por objetivo establecer la metodología para identificación, evaluación y control del riesgo en los cambios que se puedan presentar en la operación de la organización, el SG-SST o sus actividades, antes de introducir tales cambios.

La empresa también evaluará el impacto sobre la seguridad y salud, que puedan generar los cambios internos (introducción de nuevos procesos, cambios en los métodos de trabajo, adquisiciones, instalaciones, variación en el objeto del servicio, modificación de herramientas fundamentales en las actividades de mantenimiento, cambios en la infraestructura , normas o reglamentos de la compañía, cambios significativos del personal que impacten la organización, entre otros, o los cambios externos (cambios en la legislación, evolución del conocimiento en seguridad y salud,.

Para la Gestión del cambio se tendrán en cuenta los siguientes aspectos de acuerdo al procedimiento:

4.1.1. Cambio Permanente.

Cambio que se establece indefinidamente por requerimiento de la actividad, el negocio, el cliente y el cual remplaza o modifica cualquiera de los aspectos nombrados.

4.1.2. Cambio Temporal.

Aquel que es planeado y efectuado con la intención de retornar a las condiciones de diseño originales después de un tiempo específico. Los cambios temporales están sujetos a las mismas evaluaciones que los cambios permanentes.

4.1.3. Cambio de Emergencia.

Cambio que sigue un camino corto a través del procedimiento normal de manera que se pueda ejecutar rápidamente. La documentación detallada requerida se completará posteriormente y solo entonces el cambio se clasificará como temporal o permanente.

4.1.4. Cambios Organizacionales.

Aquel que garantiza que los niveles individuales y colectivos de experiencia y conocimiento se mantengan y sean cuidadosamente considerados.

También se realizará la identificación de peligros y la evaluación de riesgos que puedan derivarse de estos cambios, y se adoptarán las medidas de prevención y control antes de su implementación cuando así proceda, en consulta con el COPASST

Antes de realizar los cambios pertinentes se informa y capacita los trabajadores y demás partes interesadas respecto a estas modificaciones.

4.2. Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias

Se implementa y mantiene las disposiciones necesarias en materia de prevención, preparación y respuesta ante emergencias, contemplando **de acuerdo al Decreto 1072 de 2015 articulo 2.24.6.2 numeral 17,articulo 2.2.4.6.12 numeral 12,articulo 2.2.4.6.16 literal 3,4,articulo 2.2.4.6.20 numeral 10,articulo 2.2.4.6.21 numeral 11, articulo 2.2.4.6.25, articulo 2.2.4.6.28 numeral 4.**

Emergencia Se puede definir como la ocurrencia de un evento inesperado que se sale completamente del control operacional y que puede poner en peligro no solo a los trabajadores, sino al medio ambiente y a las comunidades del área de influencia de las operaciones

El principal objetivo del procedimiento es definir las pautas para identificar, prevenir, mitigar, controlar, atender y valorar la atención de las situaciones potenciales de emergencia.

La organización mantiene las disposiciones necesarias en materia de prevención, preparación y respuesta ante emergencias teniendo en cuenta el plan estratégico, operativo e informativo su estructura y contemplando los siguientes aspectos:

- Análisis de amenazas y vulnerabilidad.
- PON (Planes operativos normalizados de acuerdo al análisis de amenazas y vulnerabilidad realizado).
- Recursos para la prevención, preparación y respuesta ante emergencias;
- Programa de conformación, capacitación, entrenamiento y dotación de la brigada integral para la prevención y atención de emergencias que incluye la organización e implementación de un servicio oportuno y eficiente de primeros auxilios.
- Entrenamiento a todos los trabajadores en actuación antes, durante y después de las emergencias que se puedan derivar de las amenazas identificadas en la empresa.
- Programa de inspección periódica de todos los equipos relacionados con la prevención y atención de emergencias así como los sistemas de señalización y alarma, con el fin de garantizar su disponibilidad y buen funcionamiento.
- Se cuenta con un procedimiento para la planeación, realización y evaluación de simulacros de emergencias.

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Formato Análisis de amenazas y vulnerabilidad	

Formato Inventario de Equipos Contraincendios y Primeros Auxilios	
Plan de Prevención, Preparación y Respuesta Ante Emergencias	
Formato Conformación Brigada Primeros Auxilios	
Formato Conformación Brigada Contra Incendios	
Formato Conformación Brigada Aviso y Control	

Tabla 23. Documentos Plan de Prevención, Preparación y Respuesta Ante Emergencias

4.3. Control de Proveedores y Subcontratistas

La empresa cuenta con un procedimiento para la selección y evaluación de proveedores que tiene lineamientos y requisitos en seguridad y salud en el trabajo. A continuación se detallan algunos lineamientos generales **de acuerdo Decreto 1072 de 2015 articulo 2.2.4.6.4 paragrafo 2, articulos 2.2.4.6.25,(27,28), articulo 2.2.4.6.30 numeral 8 y 9** :

- Para aquellos contratistas que realizan trabajos para la empresa se deberán verificar antes del inicio del trabajo y periódicamente, el cumplimiento de la obligación de afiliación a la seguridad social integral.
- Se informa a los proveedores y contratistas al igual que a los trabajadores al inicio del contrato, los peligros y riesgos generales y específicos de su zona de trabajo incluidas las actividades o tareas de alto riesgo, rutinarias y no rutinarias, así como la forma de controlarlos y las medidas de prevención y atención de emergencias.

- Se instruirán a los proveedores y contratistas, sobre el deber de informar a La organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.,** acerca de los presuntos accidentes y enfermedades laborales ocurridas en el ejercicio del objeto contractual, para que la empresa ejerza las acciones de prevención y control que estén bajo su responsabilidad.

- Se verifica la aptitud y la competencia del contratista y sus trabajadores o subcontratistas, especialmente para el desarrollo de actividades consideradas como de alto riesgo.

- Se verifica periódicamente y durante el desarrollo de las actividades objeto del contrato en la empresa, el cumplimiento de la normatividad en seguridad y salud en el trabajo por parte de los proveedores, contratistas y sus trabajadores o subcontratistas.

5. VERIFICACIÓN

5.1. Supervisión y Medición de los Resultados

La organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.**, ha establecido un procedimiento para supervisar, medir y recopilar con regularidad, información relativa al desempeño de la seguridad y salud en la empresa.

De **acuerdo al Decreto 1072 de 2015 articulo 2.2.4.6.16 numeral 8 , artículos 2.2.4.6.17 literal b numeral 4 , artículos 2.2.4.6.19,(20,21,22), articulo 2.2.4.6.30 numeral 2, articulo 2.2.4.6.31 numeral 7,** con la medición y registro de los indicadores definidos para el cumplimiento de los objetivos y metas , ese determinará en qué medida se cumple con la política y los objetivos de SST .

Con el objetivo de realizar una supervisión detallada al desempeño del sistema se realizarán seguimientos trimestrales al cumplimiento de los indicadores establecidos para la medición de los programas de gestión detallados en el numeral 3.4. Cada programa de gestión: Programa de medicina preventiva, programas de vigilancia epidemiológica, programa de seguridad industrial, programa de higiene industrial y programas de gestión de riesgos específicos contarán con la definición de indicadores de: **ESTRUCTURA, PROCESO Y RESULTADO:**

- Cumplimiento.
- Cobertura.
- Eficacia

Para los programas de medicina preventiva y programas de vigilancia epidemiológica adicionalmente se manejarán indicadores de incidencia y prevalencia de enfermedad.

Adicionalmente se realizará seguimiento a los indicadores de impacto del sistema relacionados con los indicadores de:

- Accidentalidad.
- Enfermedad laboral
- Ausentismo y morbimortalidad

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Procedimiento Revisión por la Alta Dirección	

Tabla 24. Procedimiento de Medición y Seguimiento del Desempeño

5.1.1. Supervisión Proactiva

La supervisión no se realizará únicamente de manera reactiva sobre los resultados (estadísticas sobre accidentes de trabajo y enfermedades laborales, entre otros) sino que es fundamental también, ser proactiva y evaluar la estructura y el proceso de la gestión en SST. Periódicamente se realizará evaluación y supervisión proactiva teniendo **de acuerdo Decreto 1072 de 2015 articulo 2.2.4.6.31 numeral 7** en cuenta los siguientes aspectos:

a) El intercambio de información con los trabajadores, sobre los resultados y su desempeño en SST;

b) Recolectar información para determinar si las medidas de prevención y control de peligros y riesgos se aplican y son eficaces;

c) Servir de base para la adopción de decisiones que tengan por objeto, mejorar la identificación de peligros y el control de los riesgos y en general, mejorar la gestión en SST de la empresa.

d) Establecer el cumplimiento de planes específicos, de las metas establecidas y de los objetivos propuestos;

e) Inspeccionar sistemáticamente los trabajadores, los puestos de trabajo, las máquinas y equipos y en general, las instalaciones de la empresa;

f) Vigilar las condiciones en los ambientes de trabajo;

g) La vigilancia de la salud de los trabajadores mediante las evaluaciones médicas periódicas y los programas de vigilancia epidemiológica, con el propósito de identificar precozmente efectos hacia la salud derivados de los ambientes de trabajo y evaluar la eficacia de las medidas de prevención y control;

h) Determinar el cumplimiento de la legislación nacional vigente aplicable en materia de SST **numeral 13 art. 2.2.4.6.31 decreto 1072 de 2015**.

5.1.2. Supervición Reactiva

La supervisión reactiva que se realiza permite entre otros, la identificación, la notificación y la investigación de:

a) Incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales;

b) Ausentismo laboral por causas asociadas con SST;

c) Otras pérdidas como daños a la propiedad, máquinas y equipos entre otros, relacionados con SST;

d) Deficiencias en seguridad y salud y otras fallas en la gestión de la SST en la empresa **art. 2.2.4.6.31 numeral 23 decreto 1072 de 2015**.

e) La efectividad de los programas de rehabilitación y recuperación de la salud de los trabajadores **art 2.2.4.6.31 numeral 24 decreto 1072 de 2015** .

5.2. Investigación de Incidentes, Accidentes y Enfermedades Relacionadas con el Trabajo.

La investigación de las causas de los incidentes, presuntos accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo, se realizarán de acuerdo con el **Decreto 1530 de 1996 y la Resolución número 1401 de 2007. Decreto 1072 de 2015 articulo 2.2.4.6.12 numeral 11, articulo 2.2.4.6.21 numeral 6,9,articulo 2.2.4.6.22 numeral 5,8, articulo 2.2.4.6.30 numeral 11, articulo 2.2.4.6.31 numeral 20, articulo 2.2.4.6.32, articulo 2.2.4.6.34 numeral 3,** Con la investigación de los incidentes y accidentes se busca:

a) Identificar y documentar cualquier deficiencia en el SG-SST y servir como base para la implementación de las acciones preventivas, correctivas o de mejora necesarias;

b) Comunicar sus principales conclusiones a los representantes del COPASST y atender sus observaciones y recomendaciones al respecto;

c) Informar de sus resultados a las personas directamente asociadas con sus causas o con sus controles, para que se tomen las medidas correctivas necesarias; y,

d) Alimentar el proceso de evaluación que haga la alta dirección de la gestión en SST y que se consideren también en las acciones de mejora continua.

Los informes y las conclusiones de investigaciones desarrolladas por organismos externos como autoridades de inspección, vigilancia y control o por parte de Administradoras de Riesgos laborales, también serán considerados como fuente de acciones correctivas, preventivas o de mejora en materia de SST, respetando los requisitos de confidencialidad que apliquen de acuerdo con la legislación vigente.

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO

Procedimiento para investigación de incidentes accidentes de trabajo y enfermedades laborales	
Formato de Reporte de Incidentes y Accidentes	
Formato para investigación de Accidentes	
Formato de Analisis de Accidentes	
Formato de Registro de Testigos de Accidentes	

Tabla 25. Documentos Incidentes y Accidentes de Trabajo

6. AUDITORÍA

Un auditoría es un proceso en el que se evalúa la eficacia de un sistema de gestión establecido para cumplir con varias normas o estándares.

Las normas que definen los sistemas de gestión normalmente tienen numerosos puntos en común. Las auditorías integradas tienen una filosofía similar, dado que muchos elementos son comunes entre las distintas normas a cumplir por el sistema, esos elementos pueden auditarse una única vez, en lugar de hacerlo para cada una de las normas implantadas. Esto supone una simplificación del proceso de auditoría y un abaratamiento del mismo.

6.1. Auditorias Internas

La organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.,** ha establecido que para determinar la eficacia del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, se efectúen auditorías al Sistema, para lo cual cuenta con un procedimiento documentado denominado **AUDITORIAS INTERNAS**, el cual describe las actividades para llevar a cabo el control del sistema de manera anual. Situación que puede variar por solicitud directa de la alta dirección, un cliente o un organismo competente.

Entre las actividades descritas **de acuerdo al Decreto 1072 de 2015 articulo 2.2.4.6.4, articulo 2.2.4.6.17 literal A numeral 2, parágrafo 1, articulo 2.2.4.6.18,capitulo VI, (art. 2.2.4.6.29-2.2.4.6.32), articulo 2.2.4.6.33 , articulo 2.2.4.6.34 numeral 3** procedimiento en mención se determina planificar el programa de auditorías con la participación del COPASST como también se definen los criterios a tener en cuenta para dicho ejercicio.

Al final de cada auditoría interna se deja registro de los resultados arrojados por la misma en un informe escrito, el cual contiene entre otros aspectos, las actividades desarrolladas, los aspectos positivos de la gestión en SST y las oportunidades de mejora del mismo.

Las auditorías abarcarán la evaluación de los siguientes aspectos como mínimo:

a) El cumplimiento de la política de SST;

b) La evaluación de la participación de los trabajadores;

c) El desarrollo de la responsabilidad y la obligación de rendir cuentas;

d) La competencia y la capacitación de los trabajadores en SST;

e) La documentación en SST;

f) La forma de comunicar la SST a los trabajadores y su efectividad;

g) La planificación, desarrollo y aplicación del SG-SST;

h) La gestión del cambio;

i) La prevención, preparación y respuesta ante emergencias;

j) La consideración de la SST en las nuevas adquisiciones;

k) El alcance y aplicación de la SST, en los proveedores y contratistas;

l) La supervisión y medición de los resultados;

m) El proceso de investigación de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades profesionales y su efecto sobre el mejoramiento de la SST en la empresa;

n) La evaluación por parte de la alta dirección; y,

o) Las acciones preventivas, correctivas y de mejora.

Las conclusiones del proceso de auditoría del SG-SST, deben determinar si la puesta en práctica del SG-SST y cada uno de sus componentes y subcomponentes, permiten entre otros lo siguiente:

a) Establecer si es eficaz para el logro de la política y los objetivos en SST de la empresa;

b) Determinar si promueve la participación de los trabajadores;

c) Comprobar que se tengan en cuenta el análisis de los indicadores y los resultados de auditorías anteriores;

d) Evidenciar que se cumpla con la legislación nacional vigente aplicable en materia de SST y los requisitos voluntarios que en materia de SST haya suscrito la empresa;

e) Establecer que se alcancen las metas y la mejora continua en SST.

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Procedimiento Auditorías Internas	
Formato Auditoría Interna	
Formato Plan de Auditorías	
Formato Informe de Auditorías	

Tabla 26. Documentos Auditorías Internas

6.2. Revisión por la Alta Dirección

La Alta dirección de la empresa evaluará el SG-SST minimo 1 vez al año de conformidad **acuerdo Decreto 1072 de 2015 articulo 2.2.4.6.4, capitulo VI, (art. 2.2.4.6.29-2.2.4.6.32)** con las modificaciones en los procesos, la supervisión y medición de los resultados, las auditorías y demás informes que permitan recopilar información sobre su funcionamiento.

Esta revisión permitirá:

a) Evaluar el cumplimiento del plan de trabajo anual y su cronograma;

b) Evaluar las estrategias implementadas y determinar si han sido eficaces para alcanzar los resultados esperados;

c) Evaluar la capacidad del SG-SST, para satisfacer las necesidades globales de la empresa y demás partes interesadas en materia de SST;

d) Analizar la necesidad de realizar cambios en el SG-SST, incluida la política y sus objetivos;

e) Analizar la suficiencia de los recursos asignados, para el cumplimiento de los resultados esperados;

f) Aportar información sobre nuevas prioridades y objetivos estratégicos de la organización, que puedan ser insumos para la planificación y la mejora continua;

Las conclusiones de esta evaluación deben ser documentadas y sus principales resultados, deben ser comunicados al COPASST y a las personas responsables de cada uno de los elementos pertinentes, para la adopción oportuna de medidas preventivas, correctivas o de mejora.

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOOCUMENTO	ARCHIVO
Formato Informe Revisión Anual por la Alta Dirección	

Tabla 27. Revisión por la Alta Dirección

7. MEJORAMIENTO

7.1. Mejora Continua

La organización **CONSTRUIR SOLUCIONES CS S.A.S.** es consciente de la importancia y beneficios que trae el contar con un SG-SST, razón por la cual cada colaborador sabe la importancia de mejorar cada una de sus actividades del día a día, con lo cual tanto ellos como la organización obtienen beneficios.

La organización es consciente que al mantener su SG-SST, la mejora continua se refleja de manera evidente en la realización diaria de cada una de las actividades desarrolladas en los procesos.

La empresa garantiza las disposiciones y recursos necesarios para el perfeccionamiento del SG-SST, con el objetivo de mejorar la eficacia de todas las actividades y el cumplimiento de sus propósitos.

Se considera **según Decreto 1072 de 2015 capitulo VII (art 2.2.4.6.34)** las siguientes fuentes para identificar oportunidades de mejora:

a) Los cambios en legislación que apliquen a la organización;

b) Evaluación del cumplimiento de los objetivos del SG-SST;

c) Los resultados de la identificación de peligros y evaluación de los riesgos;

d) Los resultados de la evaluación y auditoría del SG-SST, incluyendo la investigación de los incidentes, accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo y los resultados y recomendaciones de las auditorías;

e) Las recomendaciones presentadas por los trabajadores y el COPASST

f) Los resultados de los programas de medicina preventiva, higiene y seguridad industrial.

g) El resultado de la evaluación realizado por la alta dirección.

7.2. Acciones Correctivas y Preventivas

La organización cuenta con un procedimiento de acciones correctivas y preventivas, **según Decreto 1072 de 2015 articulo 2.2.4.6.2 numeral 10, articulo 2.2.4.6.33** el cual garantiza que se defina e implementan las acciones necesarias, con base en los resultados de la supervisión y medición de la eficacia del SG-SST, de las auditorías y de la revisión por la alta dirección.

Las acciones están orientadas a:

a) Identificar y analizar las causas fundamentales de las no conformidades

b) La adopción, planificación, aplicación, comprobación de la eficacia y documentación de las medias preventivas y correctivas.

Todas las acciones preventivas y correctivas, se documentan, son difundidas a todos los niveles pertinentes, se asignan responsables y fechas de cumplimiento.

NOMBRE Y UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	ARCHIVO
Procedimiento de No Conformidades, Acciones correctivas y preventivas	
Formato Reporte y Seguimiento de Acciones de Correctiva, Preventiva y de Mejora	

Tabla 28. Documentos Mejoramiento Continuo

8. Control de cambios

Versión	Fecha	Registro de modificación del documento
001	06/11/2022	Creación del documento
001	20/04/2023	Verificacion del documentos sin cambios

9. Registro de aprobación

Responsable de la elaboración: **ROSALÍA MARTINEZ M.**	Responsable de revisión: **JOSE GREGORIO SANCHEZ MEJIA**	Responsable de aprobación: **JOSE GREGORIO SANCHEZ MEJIA**
Fecha: 20/04/2023		

Construir Soluciones

ANEXO 18

ACTAS ENTREGA SEÑALES PREVENTIVAS

(Evidencia Obligación específica No 5)

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
csconstruirsoluciones@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **SANDRA MILENA MELO HERRERA** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticuatro (24) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: SANDRA MILENA MELO HERRERA

FIRMA: Sandra Milena Melo

C.C.: 40430444

MUNICIPIO: ACACIAS

TELEFONO: 3209074181

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **ROSA HELENA LONDOÑO VIRACACHA** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintiséis (26) dia del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: ROSA HELENA LONDOÑO VIRACACHA

FIRMA: Rosa Helena Londoño

C.C.: 39719726

MUNICIPIO: ACACIAS

TELEFONO: 3134955411

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **OLG LUCIA GOMEZ VANEGAS** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticuatro (24) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: OLG LUCIA GOMEZ VANEGAS

FIRMA: OLGD L. G. V.

C.C.: 49698633

MUNICIPIO: ACACIAS

TELEFONO: 3124756309

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **ANA HERRERA SOLANO** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticuatro (24) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: ANA HERRERA SOLANO

FIRMA: _____

C.C.: 31031605

MUNICIPIO: ACACIAS

TELEFONO: 3143963348

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **SILVIA QUIÑONES ALAPE** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticuatro (24) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: SILVIA QUIÑONES ALAPE

FIRMA: Silvia Quiñones

C.C.: 51651565

MUNICIPIO: ACACIAS

TELEFONO: 3115947977

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **JENNY PAOLA RIVEROS MORA** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticuatro (24) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: JENNY PAOLA RIVEROS MORA

FIRMA: Jenny Paola Riveros Mora.

C.C.: 1122131172

MUNICIPIO: ACACIAS

TELEFONO: 3208736898

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **LUZ NAYIBER TUNJANO BUITRAGO** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticuatro (24) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: LUZ NAYIBER TUNJANO BUITRAGO

FIRMA: Luz Nayiber Tunjano B.

C.C.: 1122132787

MUNICIPIO: ACACIAS

TELEFONO: 3214541732

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **DORIS ISABEL ECHEVERRY** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticuatro (24) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: DORIS ISABEL ECHEVERRY

FIRMA: _____

C.C.: 21176823

MUNICIPIO: ACACIAS

TELEFONO: 3232373029

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **ALCIRA HERNANDEZ MORENO** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticuatro (24) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: ALCIRA HERNANDEZ MORENO

FIRMA: Alcira Hernandez Moreno

C.C.: 40432970

MUNICIPIO: ACACIAS

TELEFONO: 3138144692

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **LUZ EMILSE PARRADO BASTOS** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticuatro (24) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: LUZ EMILSE PARRADO BASTOS

FIRMA: Emilse Parrado

C.C.: 40430443

MUNICIPIO: ACACIAS

TELEFONO: 3213382900

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **ROSA HELENA AVILA FONTECHA** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticuatro (24) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: ROSA HELENA AVILA FONTECHA

FIRMA: Rosa Helena Avila F

C.C.: 40432994

MUNICIPIO: ACACIAS

TELEFONO: 0

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **LUZ DARY GARCIA BETANCOURT** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticuatro (24) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: LUZ DARY GARCIA BETANCOURT
FIRMA: Luz Dary Garcia B
C.C.: 40379850
MUNICIPIO: ACACIAS
TELEFONO: 3143587329

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **MARIA LIMBANIA TAPASCO GAÑAN** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticuatro (24) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: MARIA LIMBANIA TAPASCO GAÑAN

FIRMA: Maria Limbania Tapasco Gañan

C.C.: 39813806

MUNICIPIO: ACACIAS

TELEFONO: 3134445214

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **JHOANA MILENA AVILA VARGAS** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veintiséis (26) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: JHOANA MILENA AVILA VARGAS

FIRMA: Jhoana Avila

C.C.: 41242380

MUNICIPIO: ACACIAS

TELEFONO: 3208067037

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **LUZ AMPARO CARDENAS PEÑA** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticuatro (24) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: LUZ AMPARO CARDENAS PEÑA

FIRMA: _____

C.C.: 21178513

MUNICIPIO: ACACIAS

TELEFONO: 3204155464

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **OLGA LUCIA NUÑEZ SUPELANO** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticuatro (24) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: OLGA LUCIA NUÑEZ SUPELANO

FIRMA: Olga Lucia Nuñez Supelano

C.C.: 21178953

MUNICIPIO: ACACIAS

TELEFONO: 3202293083

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **MARIA LUCEDIMES ARBOLEDA ASPRILLA** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticuatro (24) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: MARIA LUCEDIMES ARBOLEDA ASPRILLA

FIRMA: _____

C.C.: 40266053

MUNICIPIO: ACACIAS

TELEFONO: 3213559067

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com

Construir Soluciones

ACTA DE ENTREGA DE SEÑALES PREVENTIVAS

Yo, **BETTY YUBY GUEVARA VALLECILLA** declaro que recibí de **CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS**; para la cual laboro la señalización prevención piso mojado según imagen adjunta:



Dejo constancia que la empresa CONSTRUIR SOLUCIONES CS SAS deja claro el uso de estos elementos de señalización; que debo utilizarla adecuadamente, en las labores para la cual fui contratada como auxiliar de servicios generales y como lo indique la empresa en las capacitaciones de seguridad en el trabajo.

Por lo anterior se exige hacer uso adecuado de estos elementos en la forma que le ha sido indicada en el desarrollo de sus actividades diarias en la Institución Educativa asignada.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, el veinticuatro (24) día del mes de abril de 2024.

Recibí conforme,

NOMBRE: BETTY YUBY GUEVARA VALLECILLA

FIRMA: Betty Yuby Guevara V

C.C.: 40430946

MUNICIPIO: ACACIAS

TELEFONO: 3142718434

Calle 19 No 40-58 Barrio Camoa
Villavicencio – Meta
construirsolucioneshi@gmail.com