INFORME DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INFORME MENSUAL N° 2

PERIOSO 20 DE ENERO A 26 DE FEBRERO 2024

REF. CONTRATO DE OBRA N° 0035-DRSR-2023 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENCES – DIRECCIÓN REGIONAL SUROCCIDENTE Y VEGA INGENIERIA CONSTRUCCIÓN SAS – VEICCON SAS, NIT. 9008011229-4

TUMACO – NARIÑO 2024

INTRODUCCIÓN

La prevención de riesgos laborales, en la seguridad y salud en el trabajo que contribuye en el contrato celebrado entre **EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENCES – DIRECCION REGIONAL SUROCCIDENTE Y VEGA INGENIERIA CONSTRUCCIÓN SAS – VEICCON SAS,** en el Departamento de (Tumaco), Nariño cuenta con el compromiso de los trabajadores y los directivos para ejecutar las actividades propuestas basadas en los principios de seguridad y salud en el trabajo y conservación del medio ambiente, cumpliendo así con la normatividad colombiana para mantener el bienestar y la salud de los trabajadores.

OBJETIVO

Evidenciar la gestión de acciones que contribuyan a la prevención de accidentes de trabajo, y enfermedades laborales en las actividades desarrolladas por los trabajadores de **VEGA INGENIERIA CONSTRUCCIÓN SAS – VEICCON SAS**, con referencia a seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente durante la ejecución del contrato.

ALCANCE

Se inicia con la identificación de las condiciones de salud, peligros y valoración del riesgo asociados a las actividades desarrolladas del trabajador en cuanto a los procesos aplicados por todo el personal que labora en el contrato celebrado entre el I**NSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENCES Y VEGA INGENIERIA CONSTRUCCIÓN SAS – VEICCON SAS, r**eferente a seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente, y finaliza con el seguimiento de las acciones reflejadas en los indicadores para la mejora continua del mismo.

VEGA INGENIERIA CONSTRUCCIÓN SAS – VEICCON SAS. Cuenta con un total de 6 trabajadores, distribuido, tal como se observa en la tabla:

DEPARTAMENTO	PERSONAL
TUMACO (NARIÑO)	
PERSONAL OBRA	4
PERSONAL ADMINISTRATIVO	2
TOTAL	**6**

PERSONAL EN OBRA

NOMBRE	CARGO
Miguel Ángel Amaya Amaya	Oficia de Obra
Daniel David Chacón García	Oficial de Obra
Luis Diego Mercado García	Oficial de Obra
Segundo Florentino Zambrano	Maestro de Obra

PERSONAL ADMINISTRATIVO

NOMBRE	CARGO
Jessica Johanna Vanegas Moscoso	Residente Sisoma
Guillermo Vega Sotelo	Residente de Obra

HORARIO DE TRABAJO

AREA	LUNES – VIERNES	SABADO
ADMINISTRATIVO	8:00 am – 5:00 pm	8:00 am – 12:00 m
OPERATIVO	7:00 am – 7:00 pm	7:00 am – 7:00 pm

VACUNAS

El personal de obra, administrativo cuenta con la actualización del esquema de vacunación solicitado, según las recomendaciones y de acuerdo con la evaluación de riesgo que permita la protección ante los peligros biológicos a los que pueden estar expuesto en el área de trabajo.

- ✓ **TT:** Toxoide Tetánico
- ✓ **Anti-HBc (Ac HBc)**: Anticuerpo frente al antígeno “core” del virus HEPATITIS B
- ✓ COVID 19

TRABAJO EN ALTURAS

De acuerdo con la **Resolución 4272 de 2021**, todos los trabajos en alturas deben seguir una acción planificada, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que debe verse reflejada en los controles administrativos como el permiso de trabajo en alturas según la tarea específica.

PERSONAL CAPACITADO PARA TRABAJO EN ALTURAS

NOMBRE	CARGO
Miguel Ángel Amaya Amaya	Oficial Obra
Jessica Vanegas	Residente Sisoma

ACTIVIDADES DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

A continuación, se relacionan las actividades **VEGA INGENIERIA CONSTRUCCIÓN SAS – VEICCON SAS** ejecutadas durante la duración del contrato.

N°	ACTIVIDADES	CANTIDAD
1	Inducciones	1
2	Charlas y/o Capacitaciones	4
3	Permisos de Trabajo	4
4	Inspecciones	4
5	Entrega de EPP	8
6	Entrega de Dotación	1
7	ATS	4
8	Orden y Aseo	20
9	Retiro de Escombro	1

En la ejecución de todas las actividades el trabajador cuenta con todos sus EPP (gafas, botas de seguridad, casco, guantes, tapa oídos, ropa adecuada) para la realización de pintura evitando así la exposición al polvo derivado del trabajo de lija y poder cumplir con la tarea asignada sin llegar a ocasionar Resbalones, Tropezones y Caídas a nivel por exposición de pintura en suelo.



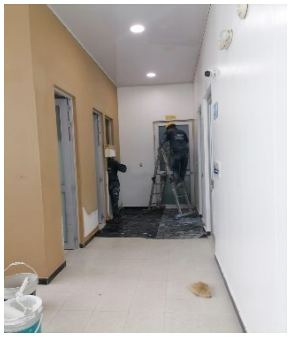












.

VEICCON
Vega Ingeniería y Construcción s.a.s
NIT 900.811.229-4
Ingeniería con responsabilidad

INDICADORES DE GESTIÓN

OBJETIVO GENERAL: Establecer un sistema de Gestión en Seguridad, Salud, Seguridad en el trabajo y medio ambiente, con el fin de brindar protección y seguridad a los trabajadores de **VEGA INGENIERIA CONSTRUCCIÓN SAS – VEICCON SAS**., para la prevención y bienestar de las enfermedades ocupacionales, accidentes de trabajo, mitigando así el impacto ambiental a través del mejoramiento continuo.

OBJETIVOS ESPECIFICOS SST	NOMBRE INDICADOR	DEFINICION	COMO SE MIDE	TIPO DE INDICADOR	FUENTE DE INFORMACIÓN	RESPONSABLE	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	UNIDAD	INTERPRETACION	META	Resultado 2023
Evidenciar el compromiso de la empresa con la Seguridad y salud en el trabajo a través de la declaración de la Política y los objetivos.	Política de SST	Divulgación de la política de SST	Documento de la Política de SST firmada, divulgada y fechada. Cumplimiento de requisitos de norma.	ESTRUTURA	SG-SST	Coordinador de SST	Anual	Cumplimiento	El documento de la Política de SST se firmada, divulgada y fechada.	100%	100%
	Objetivos y metas	Objetivos y metas de seguridad divulgados	Objetivos y metas de seguridad escritos y divulgados.	ESTRUTURA	SG-SST	Coordinador de SST Gerencia	Mensual	Cumplimiento	Los objetivos y metas de seguridad se encuentran escritos y divulgados.	100%	100%
Garantizar el mejoramiento continuo del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo basado en el cumplimiento de la legislación aplicable a la compañía	Plan de trabajo anual	Áreas con Plan de Trabajo anual en SST	No de áreas de la empresa con Plan anual de trabajo en SST/Total áreas de la empresa.	ESTRUTURA	SG-SST	Coordinador de SST Gerencia	Semestral	Número	Número de actividades del plan anual de trabajo cumplidos	100%	98%
	Requisitos legales	cumplimiento de requisitos legales	N. de requisitos legales aplicables / N. de requisitos legales cumplidos	ESTRUTURA	MATRIZ LEGAL	Coordinador de SST Gerencia	Anual	Cumplimiento	Numero de requisitos legales cumplidos	100%	100%

OBJETIVOS ESPECIFICOS SST	NOMBRE INDICADOR	DEFINICION	COMO SE MIDE	TIPO DE INDICADOR	FUENTE DE INFORMACIÓN	RESPONSABLE	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	UNIDAD	INTERPRETACION	META	Resultado 2023
Identificar, evaluar y controlar los agentes y factores de riesgos derivados de condiciones peligrosas y actos subestándares presentes en el medio de trabajo, que puedan causar accidentes o alteraciones en la salud de los empleados»	Identificación de peligros y riesgos	Método definido para la identificación de peligros	Método definido para la identificación de peligros.	ESTRUTURA	SG-SST	Coordinador de SST	Anual	Cumplimiento	Identificación de peligros realizado	100%	100%
Motivar la participación de los trabajadores a través del Vigía SST	Funcionamiento del Vigía SST	Funcionamiento del VIGIA SST	La empresa cuenta con un VIGIA SST en funcionamiento y con delegación de funciones.	ESTRUTURA	SG-SST	Vigía SST	Semestral	Número	Número de reuniones anuales del VIGIA SST	6	100%
Implementar un plan de prevención, respuesta y recuperación ante emergencias.	Plan de emergencias	Sedes con Plan de emergencia	No de sedes con plan de emergencia/Nro. total de trabajadores.	ESTRUTURA	SG-SST	Coordinador de SST Comité de emergencias	Anual	Número	Número de sedes con plan de emergencias	4	100%
Desarrollar un plan de capacitación y entrenamiento orientado a prevenir los peligros y riesgos propios de la actividad	Capacitación en SST	plan de capacitación	No de Áreas con plan de capacitación anual en SST/Total de áreas	ESTRUTURA	SG-SST	Coordinador de SST	Anual	Porcentaje	100% de personas capacitadas	100%	100%
	Cobertura Inducción	Muestra el porcentaje de personas que reciben la inducción	Número de personas que asisten a la Id / 100 Número de personas que ingresan en el periodo	RESULTADO	SG-SST	Coordinador de SST	Mensual	Porcentaje	100 % de las personas nuevas que asistieron a la inducción	100%	100%

OBJETIVOS ESPECIFICOS SST	NOMBRE INDICADOR	DEFINICION	COMO SE MIDE	TIPO DE INDICADOR	FUENTE DE INFORMACIÓN	RESPONSABLE	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	UNIDAD	INTERPRETACION	META	Resultado 2023
Implementar el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo en cumplimiento de todos los requisitos del Decreto 1072.	Ejecución del plan de trabajo	Ejecución del plan de trabajo en el SGSST	(N° de actividades desarrolladas en el periodo en el plan/Nro de actividades propuestas en el periodo en el plan de trabajo) x 100	PROCESO	PLANA ANUAL DE TRABAJO EN SST	Coordinador de SST	SEMESTRAL	Porcentaje	88% de actividades cumplidas del plan de trabajo	100%	100%
	Intervención de peligros y riesgos	Intervención de los peligros identificados	N° total de peligros intervenidos en el periodo/total de peligros identificados	PROCESO	INSPECCIONES DE SEGURIDAD MATRIZ DE RIESGOS INVESTIGACIONES DE AT REPORTES DEL VIGIA SST	Coordinador de SST	SEMESTRAL	Porcentaje	100% de peligros intervenidos	100%	100%
	Examen médicos ocupacionales	Evaluación de las condiciones de salud y de trabajo de los trabajadores de la empresa realizada en el último año;	(No. Trabajadores con EMO/ Total trabajadores) x 100	PROCESO	PERFIL SOCIODEMORAFICO DEL TRABAJADOR	Coordinador de SST	Anual	Porcentaje	100% De trabajadores con EMO vigente	100%	100%
	Investigación de accidentes e incidentes	Porcentaje de accidentes/ incidentes investigados	N° de accidentes /incidentes investigados/Nro de accidentes/incidentes reportados	PROCESO	REPORTE DE ACCIDENTES/INCIDENTES	Gerente Jefes de Área VIGIA SST Área de Gestión de la SST	SEMESTRAL	Porcentaje	Durante la obra no se han presentado accidente por lo cual no ha sido necesario hacer investigación	100%	0%

OBJETIVOS ESPECIFICOS SST	NOMBRE INDICADOR	DEFINICION	COMO SE MIDE	TIPO DE INDICADOR	FUENTE DE INFORMACIÓN	RESPONSABLE	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	UNIDAD	INTERPRETACION	META	Resultado 2023
Mantener en cero los índices de accidentalidad por AT	Índices de ausentismo sin incapacidad	Número de días perdidos por ausentismos sin incapacidad de trabajo en el mes	IASIN = Numero de días de ausentismo en el mes sin incapacidad * 100 # de trabajadores en el mes	RESULTADO	INDICES DE AUSENTISMO	Coordinador de SST	Mensual	Número	Por cada 100 trabajadores que laboraron en el mes se perdieron 0 días por ausentismo sin incapacidad	100	0
	Índice de Frecuencia de Accidentes de Trabajo con Incapacidad	Expresa el total de AT incapacitantes ocurridos durante el último año, por cada 100 trabajadores de tiempo completo.	IFAT = Numero de AT reportados en el mes # de trabajadores en el mes	RESULTADO	INDICES DE AUSENTISMO	Coordinador de SST	Anual	Número	por cada 100 trabajadores, se presentan 0 Accidentes de Trabajo con incapacidad en el año	0	0
	Índice de Severidad de Accidentes de Trabajo	Es la relación entre el número de días perdidos y cargados por accidentes de Trabajo, durante un periodo y el total de HHT durante un periodo y multiplicado por K	ISAT = Numero de días de incapacidad por AT en el mes + # días cargados en el mes * 100 # de trabajadores en el mes	RESULTADO	INDICES DE AUSENTISMO	Coordinador de SST	Anual	días	por XXX horas trabajadas al año se pierden por accidente de trabajo XX días (365,68 horas)	0%	0
	Proporción de AT mortales	Número total de Accidentes de Trabajo Mortales en el año	LAT = # de accidentes mortales en el año # de AT en el año * 100	RESULTADO	INDICES DE AUSENTISMO	Coordinador de SST	Mensual	Porcentaje	En el año, el 0% de AT fueron mortales	0%	0
	Proporción de incidencia de enfermedad laboral	Número de casos nuevos de enfermedad laboral en una población determinada en un periodo de tiempo	(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000	RESULTADO	INDICES DE AUSENTISMO	Coordinador de SST	Anual	Número	Por 960 horas trabajadas al año se presentan 0eventos incapacitantes por enfermedad común	10	0
	Prevalencia de Enfermedad laboral	Número de casos de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo	Número de casos existentes reconocidos (nuevos y antiguos) de EL en el periodo * 100000 / Número promedio de trabajadores en el periodo	RESULTADO	INDICES DE AUSENTISMO	Coordinador de SST	Anual	Número	por 960 horas programadas en el año se pierden días por incapacidad de enfermedad común (0 horas)	10	0
	Ausentismo Laboral	Ausentismo es la no ausencia al trabajo por incapacidad medica	(# días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / # Días programados en mes) * 100	RESULTADO	INDICES DE AUSENTISMO	Coordinador de SST	Mensual	Porcentaje	En el mes se perdió 0% de días programados de trabajo por incapacidad médica	5%	0

OBJETIVOS ESPECIFICOS SST	NOMBRE INDICADOR	DEFINICION	COMO SE MIDE	TIPO DE INDICADOR	FUENTE DE INFORMACIÓN	RESPONSABLE	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	UNIDAD	INTERPRETACION	META	Resultado 2023
Promover, mantener y mejorar las condiciones de salud y de trabajo en la Organización, con el fin de preservar un estado de bienestar físico, mental y social de los trabajadores, tanto a nivel individual como colectivo, que mejore la productividad de la misma	% Cubrimiento EPP	Proporción de trabajadores que reciben los EPP	Número de EPP entregados x 10 / Número de EPP requeridos	RESULTADO	SG-SST	Coordinador de SST	Mensual	Porcentaje	100% de los EPP requeridos fueron entregados	100%	100%
	%Inspecciones realizadas	Muestra el porcentaje de Inspecciones	Número de inspecciones realizadas x 100 / Número de inspecciones planeadas	RESULTADO	SG-SST	Coordinador de SST	Bimensual	Porcentaje	El 100% de las inspecciones planeadas se realizaron	100%	100%
	% Condiciones mejoradas	Muestra el porcentaje de condiciones mejoradas	Numero de condiciones mejoradas x 100 / Número de condiciones encontradas	RESULTADO	SG-SST	Coordinador de SST	Anual	Porcentaje	100% de los EPP requeridos fueron entregados	100%	100%
	Acciones correctivas	Muestra el porcentaje de acciones correctiva realizadas	Acciones correctivas realizadas x 100 / No de No Conformidades encontradas	RESULTADO	SG-SST	Coordinador de SST	Anual	Porcentaje	100% de las no conformidades tienen acciones X correctivas	100%	100%
	Mantenimiento	Muestra el porcentaje de cumplimiento de los mantenimientos realizados	Mantenimientos realizados x 100 / No de mantenimientos programados	RESULTADO	SG -SST	SUPERVISOR	Anual	Porcentaje	100% de los mantenimientos solicitados fueron realizados	100%	100%

Durante el año 2023 en temas de seguridad y salud en el trabajo la empresa **VEICCON** Ingeniería y Construcción SAS tiene un cumplimento del 100% de todos los estándares mínimos requeridos.

Evidencia: o% Accidentes o incidentes labores - 0% Ausentismo Laboral y/o Enfermedad Laboral.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

1. ENTREGA DE DOTACIÓN



2. CHARLAS DE SEGURIDAD





CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se puede apreciar que el personal cumple con las normas de seguridad y salud en el trabajo a cabalidad.

- Se ejecutarán las actividades programadas en materia de seguridad y salud en el trabajo a cabalidad.

- Se cuenta con el material capacitado para la ejecución de la obra en cumplimiento al contrato.

- Se crea cultura y se concientiza a los empleados a la prevención y cuidado de su integración física y mental.

- Mantener en buen estado los elementos de seguridad y salud en el trabajo del trabajador.

- Crear cultura en el trabajador sobre la prevención de accidentes laborales.

ANEXOS



CERTIFICADO

DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CENTRO DE ENTRENAMIENTO HACE CONSTAR QUE:

JESSICA JOHANNA VANEGAS MOSCOSO

Identificado con Cédula de ciudadanía
Nº 1110505831

Registrado por la empresa VEGA INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS , con NIT 900811229-4, dicha afiliada a la ARL POSITIVA
, empresa representada por JOSE FERNANDO VEGA PAVA

Cursó y aprobó la acción de formación en
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS NIVEL COORDINADOR

Con una intensidad de 80 horas

Realizado del (31) del mes de agosto de 2023 al (09) del mes de septiembre de 2023 en la ciudad de Bogotá.

En testimonio de lo anterior, se firma en Bogotá a los (09) del mes de septiembre de 2023

Giovanni Avella Gomez
C.C. 79.857.058
Entrenador
Licencia SO Nº 13176

Yeritza Zulen Romero Avila
C.C. 1030646887
Representante Legal
JRD CONSULTORES SAS

JRD-C 1018

De conformidad con la AUTORIZACIÓN Nº 08SE2019220000000041782 del 09 de Octubre de 2019 emitida por el ministerio de trabajo, con certificación de calidad # 30.359 emitida por CELAC con acreditación de la ONAC 18-CPR-002. licencia en salud ocupacional LIC. SST N° 5409 DE 31/05/2019 que autoriza a la empresa JRD CONSULTORES SAS ubicada en Bogotá D.C en Av. Boyacá 73 A - 90,con NIT 900975732-1. Para la capacitación y entrenamiento para trabajo en alturas en cumplimiento a la resolución 4272 de 2021
VERIFICACIÓN
3046191742-8050587
WWW.JRDCONSULTORES.COM



CERTIFICADO

DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CENTRO DE ENTRENAMIENTO HACE CONSTAR QUE:

MIGUEL ANGEL AMAYA AMAYA

Identificado con Cédula de ciudadanía
Nº 1057184834

Registrado por la empresa VEGA INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS , con NIT 900811229-4, dicha afiliada a la ARL POSITIVA, empresa representada por JOSE FERNANDO VEGA PAVA

Cursó y aprobó la acción de formación en
TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

Con una intensidad de 8 horas

Realizado del (19) del mes de julio de 2023 al (19) del mes de julio de 2023 en la ciudad de Bogotá.

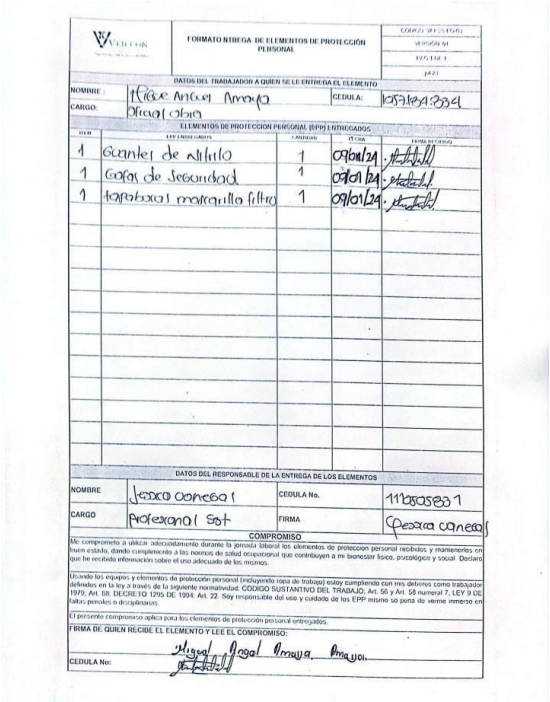
En testimonio de lo anterior, se firma en Bogotá a los (19) del mes de julio de 2023

Dayan Stephanie Sanchez Perez
C.C. 1.000.619.268
Entrenador TSA
Licencia SO N° 5103

Yeritza Zulen Romero Avila
C.C. 1030646887
Representante Legal
JRD CONSULTORES SAS

JRD-RD5214

De conformidad con la AUTORIZACIÓN Nº 08SE2019220000000041782 del 09 de Octubre de 2019 emitida por el ministerio de trabajo, con certificación de calidad # 30.359-2 emitida por CELAC con acreditación de la ONAC 18-CPR-002. licencia en salud ocupacional LIC. SST N° 5409 DE 31/05/2019 que autoriza a la empresa JRD CONSULTORES SAS ubicada en Bogotá D.C en Av. Boyacá 73 A - 90,con NIT 900975732-1. Para la capacitación y entrenamiento para trabajo en alturas en cumplimiento a la resolución 4272 de 2021
VERIFICACIÓN
3046191742-8050587
WWW.JRDCONSULTORES.COM



FORMATO NTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE: Miguel Angel Amaya — CEDULA: 1057184834
CARGO: Oficial obra

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIO
1	Guantes de Nitrilo	1	09/01/24	
1	Gafas de Seguridad	1	09/01/24	
1	tapabocas con carbon filtro	1	09/01/24	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE: Jessica Canegal — CEDULA No.: 1110505837
CARGO: Profesional SST — FIRMA: Jessica Canegal

COMPROMISO

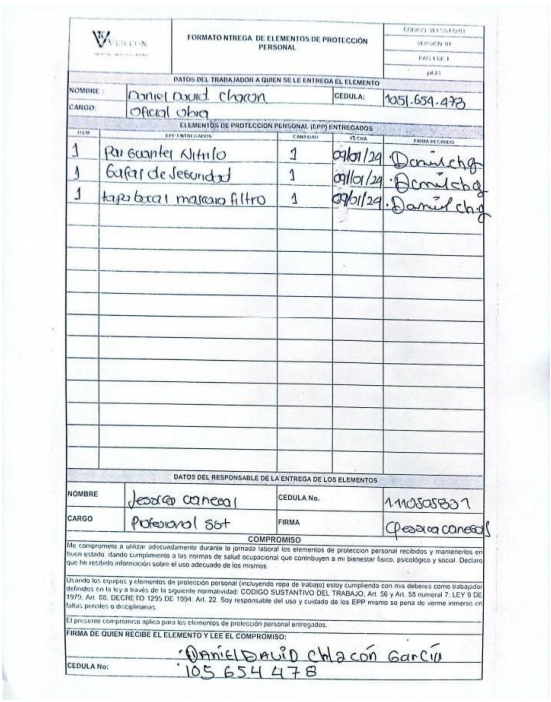
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad. CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO. Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979. Art. 88. DECRETO 1295 DE 1994. Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No:



FORMATO NTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE: Daniel David Chacon — CEDULA: 1051.654.478
CARGO: Oficial obra

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIO
1	Par Guantes Nitrilo	1	09/01/24	Daniel Chg
1	Gafas de Seguridad	1	09/01/24	Daniel Chg
1	tapabocas con carbon filtro	1	09/01/24	Daniel Chg

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE: Jessica Canegal — CEDULA No.: 1110505837
CARGO: Profesional SST — FIRMA: Jessica Canegal

COMPROMISO

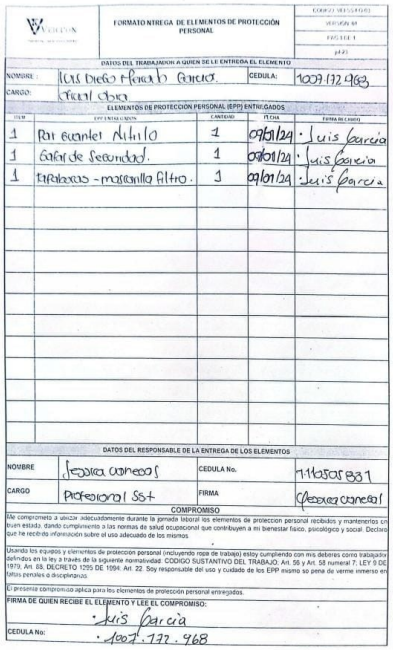
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad. CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO. Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979. Art. 88. DECRETO 1295 DE 1994. Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Daniel David Chacón García

CEDULA No: 105 654 478



FORMATO NTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO VEI-SS-FO-03
	VERSIÓN 01
	PAG 1 DE 1
	AÑO 23

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE: Luis Diego Mercado Garcia — CEDULA: 1007.172.968

CARGO: Oficial obra

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Par guantes Nitrilo	1	09/01/24	Luis Garcia
1	Gafas de seguridad.	1	09/01/24	Luis Garcia
1	Tapabocas - mascarilla filtro.	1	09/01/24	Luis Garcia

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE: Jesbrea Cañedas — CEDULA No. 1143858837

CARGO: Profesional SST — FIRMA: Jesbrea Cañedas

COMPROMISO

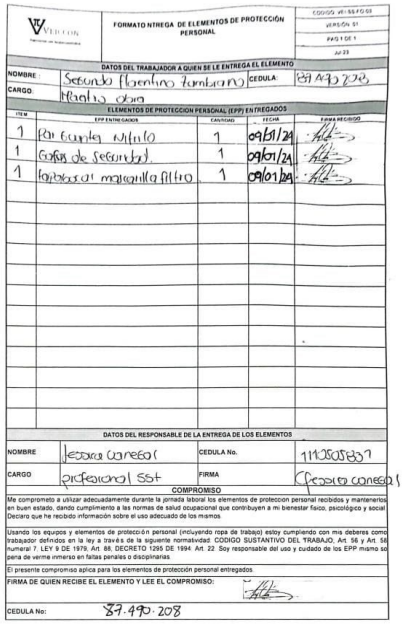
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de proteccion personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO. Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979. Art. 88. DECRETO 1295 DE 1994. Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP asimo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Luis Garcia

CEDULA No: 1007.172.968



FORMATO NTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO VEI-SS-FO-03
	VERSIÓN 01
	PAG 1 DE 1
	AÑO 23

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE: Segundo Abentino Zambrano — CEDULA: 89.490.208

CARGO: Maestro obra

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Par Guantes Nitrilo	1	09/01/24	
1	Gafas de seguridad.	1	09/01/24	
1	Tapabocas o mascarilla filtro.	1	09/01/24	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE: Jesbrea Cañedas — CEDULA No. 1143858837

CARGO: profesional SST — FIRMA: Jesbrea Cañedas

COMPROMISO

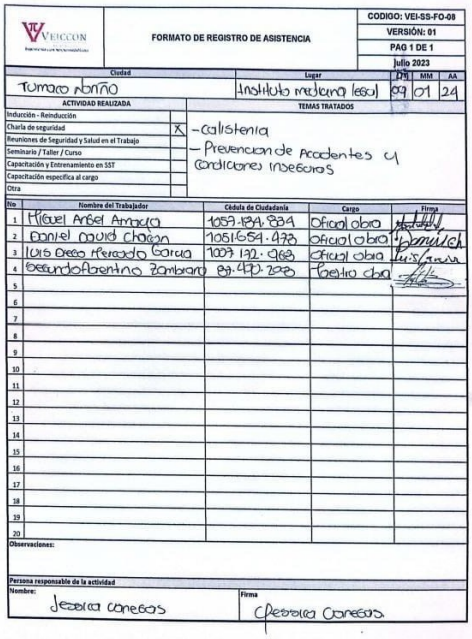
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO. Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979. Art. 88. DECRETO 1295 DE 1994. Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 89.490.208



FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: VEI-SS-FO-08
	VERSIÓN: 01
	PAG 1 DE 1
	Julio 2023

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Tumaco Nariño	Instituto medicina legal	09	01	24

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción - Reinducción	
Charla de seguridad	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	
Seminario / Taller / Curso	
Capacitación y Entrenamiento en SST	X
Capacitación especifica al cargo	
Otra	

TEMAS TRATADOS

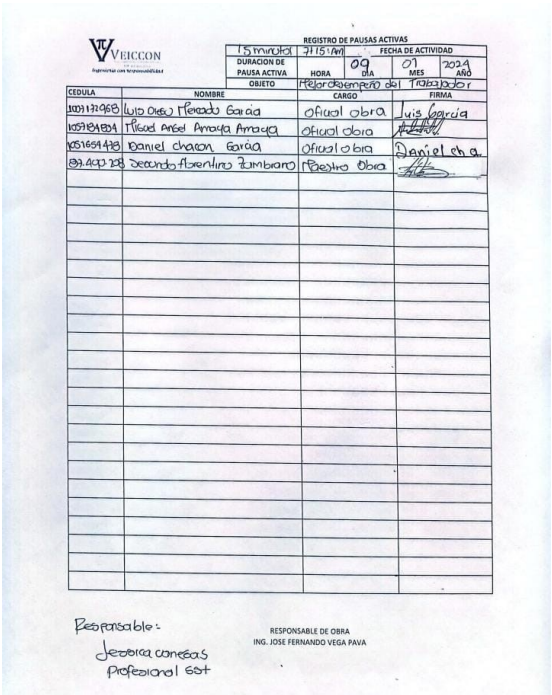
- Calistenia
- Prevencion de Accidentes y Condiciones Inseguras

No.	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Miguel Angel Amaya	1059.184.839	Oficial obra	
2	Daniel david charon	1051659.478	oficial obra	
3	Luis Diego Mercado Garcia	1007.172.968	Oficial obra	
4	Segundo Abentino Zambrano	89.490.208	Maestro obra	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre: Jesbrea Cañedas — Firma: Jesbrea Cañedas



REGISTRO DE PAUSAS ACTIVAS

DURACION DE PAUSA ACTIVA: 15 minutos — HORA: 7:15 AM — FECHA DE ACTIVIDAD: DIA 09 — MES 01 — AÑO 2024

OBJETO: Mejor desempeño del Trabajador

CEDULA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1007172968	Luis Diego Mercado Garcia	oficial obra	Luis Garcia
1059184839	Miguel Angel Amaya Amaya	oficial obra	
1051659478	Daniel charon Garcia	oficial obra	Daniel ch a.
89.490.208	Segundo Abentino Zambrano	Maestro Obra	

Responsable: Jesbrea Cañedas — Profesional SST

RESPONSABLE DE OBRA
ING. JOSE FERNANDO VEGA PAVA

VEICCON	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: VEI-SS-FO-13 VERSION 01 PAG 01 Jul-23

Empresa: Veiccon
Área:
Persona que Autoriza: Jessica Cañedos
Administradora de riesgos laborales: Colsalud
23 Diciembre 2023

Nombre(s) de la(s) persona(s) que ejecutará(n) las labores, motivo de este permiso:

1. Miguel Angel Amaya	cc: 1057194834	Firma:	
2. Daniel Chaga	cc: 1057659478	Firma:	
3.	cc:	Firma:	
4.	cc:	Firma:	

Descripción de la Actividad:
Ubicación especifica del sitio donde se realizará el trabajo:
Altura aproximada a la cual se va realizar la actividad: mts
Sistema de acceso a utilizar:
Andamio — Escalera ✓ — Elevador personal con grua canasta — Otro

Requerimiento de Aptitud:

1. CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL	✓	2. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	✓
3. CERTIFICADO CURSO ALTURAS ACTUALIZADO	✓	4. REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD	✓

Elementos de protección individual (EPI) que serán requeridos

1. Casco de seguridad	✓	2. Protectores auditivos	✓	3. Arnes y accesorios	✓
4. Gafas de seguridad	✓	5. Careta de Protección	✓	6. Mosquetones y eslingas	9. Línea de vida
7. Guantes	✓	8. Botas de seguridad	✓	9. Línea de vida	✓

Herramientas a Utilizar:
Limpieza cubeta
Hidrolavadora, escoba, cepillo

2. - INSPECCION PREOPERACIONAL
Riesgos asociados a la labor de trabajo
Aislamiento de Proceso Excavación
Atmosferas peligrosas
Espacio Confinado
Trabajo en Caliente
Manejo de cargas
Prueba Hidrostatica
Transporte de Cargas-Pasajeros
Aislamiento Eléctrico trajes grúa
No aplica ✓

CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO	SI	NO	N/A	CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO	SI	NO	N/A
El sitio se encuentra debidamente aislado	✓			Se han elaborado permisos de trabajo	✓		
Las herramientas a utilizar no interfieren con los E.P.I.	✓			Se realiza adecuada manipulación de cargas	✓		
Los equipos y herramientas utilizados en la labor se encuentran en buenas condiciones (calidad y seguridad).	✓			Los trabajadores cumplen con las acciones para un trabajo en alturas, (aseguramiento de la escalera, buen uso de EPI, buen uso de equipo contra caidas).	✓		
Los prestatos a utilizar se encuentran en Buen estado (no presentan deterioro, estás teso y limpios)			✓	Los trabajadores cumplen con el procedimiento seguro para trabajo en altura según la tarea.	✓		
Hace uso adecuado de los prestatos (incluida la cinta de	✓			Hay orden y aseo en el área de trabajo	✓		
Se observa en los trabajadores cuidados psiquicas y fisicas adecuadas para la tarea.	✓			Se realiza el trabajo en buenas condiciones ambientales	✓		
Cabo cómo actuar en caso de emergencias, accidentes o incidentes de trabajo.	✓			Se cuenta con los medios de comunicación necesarios	✓		

Firma del Coordinador de TA:
Jessica Cañedos M.
Nombre/ cargo:

Firma del Jefe Inmediato:
Nombre/ Cargo: Residente Obra

VEICCON	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD SALUD OCUPACIONAL FORMATO CHEQUEO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	Código FTH.123 Versión 1 Página 1 de 1

1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	CALIFICACION
1.1	Esta en buen estado el Casquete	X			Excelente
1.2	Esta en buen estado el tafilete o araña	X			Excelente
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	CALIFICACION
2.1	Esta en buen estado la cubierta			X	
2.2	Esta en buen estado la suela	X			Excelente
2.3	Son adecuadas para el riesgo	X			Excelente
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	CALIFICACION
3.1	Estado Material				
3.2	Son adecuados para el riesgo	X			Excelente.
3.3	Presenta deterioro general		X		
4	BARBUQUEJO DE 3 PUNTOS	SI	NO	NA	CALIFICACION
4.1	Deformaciones (dobladuras, etc.)		X		
4.2	Estado general				
4.3	Buen funcionamiento	X			Excelente
4.4	Buen estado: Estiramiento o elongación				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	CALIFICACION
5.1	Cortes o rotura		X		
5.2	Desgaste, deformación o rayadura de lentes		X		
5.3	Cuenta con cordon de seguridad	X			Excelente.
5.4	Montura partida o vencida		X		
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	CALIFICACION
6.1	Desgaste o deformaciones		X		
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		X		
6.3	Adecuado para el riesgo	X			Excelente.
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	CALIFICACION
7.1	Aseo e Higiene	X			Excelente
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		X		
7.3	Estado General				Excelente

NA: No aplica CALIFICACION: M. Malo, E.Excelente

Obra		FECHA	21 Diciembre 2023
Nombre del Supervisor		Firma	Jessica Cañedos SST
Cargo			
Nombre del Trabajador		Firma	Daniel Chaga
Cargo			

VEICCON	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD SALUD OCUPACIONAL FORMATO CHEQUEO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	Código FTH.123 Versión 1 Página 1 de 1

1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	CALIFICACION
1.1	Esta en buen estado el Casquete	X			Excelente
1.2	Esta en buen estado el tafilete o araña	X			Excelente
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	CALIFICACION
2.1	Esta en buen estado la cubierta	X			Excelente
2.2	Esta en buen estado la suela	X			Excelente
2.3	Son adecuadas para el riesgo	X			Excelente
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	CALIFICACION
3.1	Estado Material	X			Excelente
3.2	Son adecuados para el riesgo	X			Excelente.
3.3	Presenta deterioro general		X		
4	BARBUQUEJO DE 3 PUNTOS	SI	NO	NA	CALIFICACION
4.1	Deformaciones (dobladuras, etc.)		X		
4.2	Estado general	X			Excelente
4.3	Buen funcionamiento	X			Excelente.
4.4	Buen estado: Estiramiento o elongación				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	CALIFICACION
5.1	Cortes o rotura		X		
5.2	Desgaste, deformación o rayadura de lentes		X		
5.3	Cuenta con cordon de seguridad	X			Excelente.
5.4	Montura partida o vencida		X		
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	CALIFICACION
6.1	Desgaste o deformaciones		X		
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		X		
6.3	Adecuado para el riesgo	X			Excelente
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	CALIFICACION
7.1	Aseo e Higiene	X			Excelente
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		X		
7.3	Estado General	X			Excelente

NA: No aplica: CALIFICACION: M. Malo, E.Excelente

Obra		FECHA	21 Diciembre 2023
Nombre del Supervisor		Firma	Jessica Cañedos SST
Cargo			
Nombre del Trabajador		Firma	
Cargo			

VEICCON	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD SALUD OCUPACIONAL FORMATO CHEQUEO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	Código FTH.123 Versión 1 Página 1 de 1

1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	CALIFICACION
1.1	Esta en buen estado el Casquete	X			Excelente
1.2	Esta en buen estado el tafilete o araña	X			Excelente
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	CALIFICACION
2.1	Esta en buen estado la cubierta				
2.2	Esta en buen estado la suela	X			Excelente
2.3	Son adecuadas para el riesgo	X			Excelente
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	CALIFICACION
3.1	Estado Material				
3.2	Son adecuados para el riesgo	X			Excelente
3.3	Presenta deterioro general		X		
4	BARBUQUEJO DE 3 PUNTOS	SI	NO	NA	CALIFICACION
4.1	Deformaciones (dobladuras, etc.)		X		
4.2	Estado general	X			Excelente
4.3	Buen funcionamiento	X			Excelente
4.4	Buen estado: Estiramiento o elongación				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	CALIFICACION
5.1	Cortes o rotura		X		
5.2	Desgaste, deformación o rayadura de lentes		X		
5.3	Cuenta con cordon de seguridad	X			Excelente
5.4	Montura partida o vencida		X		
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	CALIFICACION
6.1	Desgaste o deformaciones		X		
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		X		
6.3	Adecuado para el riesgo	X			Excelente
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	CALIFICACION
7.1	Aseo e Higiene	X			Excelente
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		X		
7.3	Estado General	X			Excelente

NA: No aplica: CALIFICACION: M. Malo, E.Excelente

Obra		FECHA	21 Diciembre 2023
Nombre del Supervisor		Firma	Jessica Cañedos SST
Cargo			
Nombre del Trabajador		Firma	Luis Garcia
Cargo			

REGISTRO DE CAPACITACIONES

VEICCON

DURACION DE PAUSA ACTIVA	HORA	FECHA DE ACTIVIDAD DIA	MES	AÑO
15 minutos		21	12	23

OBJETO: Recuperar energía y mejorar desempeño en el área de trabajo

CEDULA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1007172968	Luis Diego Mercado Garcia	Oficial obra	Luis García
1051954834	Miguel Angel Amaya Amaya	Oficial obra	
1051659478	Daniel daued Garcia	Oficial obra	Daniel Ch.
87490208	Segundo Florentino Zambrano	Maestro obra.	

Responsable:
Jessica Vanegas
Profesional sst.

RESPONSABLE DE OBRA

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

VEICCON

CODIGO: VEI-SS-FO-08
VERSIÓN: 01
PAG 1 DE 1
Julio 2023

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Tumaco Nariño	instituto medicina legal	22	12	23

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		- Calistenia.
Charla de seguridad	X	- Charla sobre cuidado de trabajo en alturas, EPP.
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		- Golpe de calor.
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación específica al cargo		
Otra		

No.	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Miguel Angel Amaya A.	1007.194.834	Oficial obra	
2	Daniel daued Chacon.	1051.659.478	Oficial obra	Daniel Ch.
3	Luis diego Mercado.	1007.172.968	Oficial obra	Luis García
4	Segundo Florentino Zambrano	87.490.208	Maestro obra	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad
Nombre: Jessica Vanegas Profesional SST. Firma: Jessica Vanegas

FORMATO NTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

VEICCON

CODIGO: VEI-SS-FO-03
VERSIÓN: 01
PAG 1 DE 1
Jul 23

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE: Segundo Florentino Zambrano CEDULA: 87.490.208
CARGO: Maestro obra

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Par guantes Nitrilo	1	21/12/23	
1	Mascarilla con filtro.	1	21/12/23	
1	tapa oidos de insercion	1	21/12/23	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE: Jessica Vanegas CEDULA No. 1110505831
CARGO: Profesional sst FIRMA: Jessica V.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cudado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 87.490.208.

FORMATO NTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

VEICCON

CODIGO: VEI-SS-FO-03
VERSIÓN: 01
PAG 1 DE 1
Jul 23

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE: Luis Diego Mercado Garcia CEDULA: 1007172968
CARGO: Oficial de obra

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Par Guantes Nitrilo	1	21/12/23	Luis García
1	Mascarilla con filtro	1	21/12/23	Luis García
1	tapa oidos de insercion	1	21/12/23	Luis García

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE: Jessica Vanegas CEDULA No. 1110505831
CARGO: Profesional SST FIRMA: Jessica V.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cudado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:
Luis García

CEDULA No: 1007.172.968

VEICCON	FORMATO NTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO: REGISTRO VERSION: 01 FECHA: 1 pág:

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE	Daniel David Chacón García	CEDULA:	1051654478
CARGO:	Oficial de Obra		

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Par Guantes Nitrilo	1	21/12/23	Daniel ch.g
1	Mascarilla con filtro	1	21/12/23	Daniel ch.g
1	tapaoidos de inserción	1	21/12/23	Daniel ch.g

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Jessica Arrieras	CEDULA No.	1140835837
CARGO	Profesional SST	FIRMA	Jessica U.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicologico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979. Art. 88. DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 'Daniel DAVID CHacón Garcia
'105' 654478

VEICCON	FORMATO NTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO: REGISTRO VERSION: 01 FECHA: 1 pág:

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE:	Miguel Angel Amaya Amaya	CEDULA:	1057184839
CARGO:	Oficial de obra.		

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Par Guantes Nitrilo	1	21/12/23	
1	Mascarilla con filtro	1	21/12/23	
1	tapaoidos de inserción	1	21/12/23	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Jessica Arrieras	CEDULA No.	1140835837
CARGO	Profesional SST	FIRMA	Jessica U

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicologico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979. Art. 88. DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: Miguel Angel Amaya Amaya