CONSORCIO IG 2024	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version:01
		Fecha: 15/03/2024
	ANEXO 3 ENTREGA DE EQUIPO Y ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	COD: SGSST-FED-001

RESPONSABLE: Peggy Pupo P.

FECHA: 06 – 06 – 2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Gabriel Crespo

CEDULA: 3928768 . CARGO: Oficial

EPP/DOTACION	CANTIDAD	COLOR	TALLA
CAMISA			
BUSO MANGA LARGA	2	Busos Grises	T. L
PANTALON	1	Jean Azul	32
CASCO	1	Casco Amarillo	
BOTAS	1	Botas Negras	T. 42
BOTAS PANTANERA			
PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA			
PROTECTOR AUDITIVO INSERCION	1	INSercion .	
PROTECCION RESPIRATORIA	1	Mascarilla 3M.	
GAFAS	2	Negras y claras.	
GUANTES	1	bodoke Vaqueta.	
IMPERMEABLE			
OTRO:			

Me comprometo a destinar el uso de estos elementos para el desempeño de mis labores. En caso de que no lo hiciere, entiendo que la compañía queda eximida para realizar un nuevo suministro hasta el período siguiente, de acuerdo con el Art. 10 de la ley 11/84

FIRMA TRABAJADOR	FIRMA DE RESPONSABLE DE AREA

CONSORCIO IG 2024	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version:01
		Fecha: 15/03/2024
	ANEXO 3 ENTREGA DE EQUIPO Y ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	SGSST-FED-001

RESPONSABLE: Peggy Pupo .

FECHA: 06 – 06 – 2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jose Hoyos

CEDULA: 9023163 CARGO: Oficial

EPP/DOTACION	CANTIDAD	COLOR	TALLA
CAMISA			
CONSO Buso manga larga.	2	Busos Grises	T. L.
PANTALON	1	Jean Azul	T. 34
CASCO	1	Casco Amarillo	
BOTAS	1	Botas Negras	T. 43.
BOTAS PANTANERA			
PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA			
PROTECTOR AUDITIVO INSERCION	1	Insercion	
PROTECCION RESPIRATORIA	1	Mascarilla 3M	
GAFAS	2	Gafas Negra y claras.	
GUANTES	1	bodoke de Vaqueta	
IMPERMEABLE			
OTRO:			

Me comprometo a destinar el uso de estos elementos para el desempeño de mis labores. En caso de que no lo hiciere, entiendo que la compañía queda eximida para realizar un nuevo suministro hasta el período siguiente, de acuerdo con el Art. 10 de la ley 11/84.

FIRMA TRABAJADOR	FIRMA DE RESPONSABLE DE AREA

CONSORCIO IG 2024	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version:01
		Fecha: 15/03/2024
	ANEXO 3 ENTREGA DE EQUIPO Y ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	COD: SGSST-FED-001

RESPONSABLE: Peggy Pupo.
FECHA: 06-06-2024
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Ruben Rodriguez
CEDULA: 1143344409 **CARGO:** AUX.

EPP/DOTACION	CANTIDAD	COLOR	TALLA
CAMISA			
BUSO MANGA LARGA	2	Busos Grises	2XL
PANTALON	1	Jean Azul	38.
CASCO	1	Amarillo	
BOTAS	1	Botas Negras	T: 43
BOTAS PANTANERA			
PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA			
PROTECTOR AUDITIVO INSERCION	1	-INSERCION	
PROTECCION RESPIRATORIA	1	Mascarilla 3M	
GAFAS	2	Negros y Claros	
GUANTES	1	Guantes de Vaqueta	
IMPERMEABLE			
OTRO:			

Me comprometo a destinar el uso de estos elementos para el desempeño de mis labores. En caso de que no lo hiciere, entiendo que la compañía queda eximida para realizar un nuevo suministro hasta el periodo siguiente, de acuerdo con el Art. 10 de la ley 11/84.

FIRMA TRABAJADOR | FIRMA DE RESPONSABLE DE AREA

CONSORCIO IG 2024	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version:01
		Fecha: 15/03/2024
	ANEXO 3 ENTREGA DE EQUIPO Y ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	SGSST-FED-001

RESPONSABLE: Peggy Pupo
FECHA: 06/06/2024
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Edward. Santos
CEDULA: **CARGO:**

EPP/DOTACION	CANTIDAD	COLOR	TALLA
CAMISA	2	Tipo Ing Azul	
CONSO	—	"	=
PANTALON	2	Jean Azul	
CASCO	1	Blanco	
BOTAS	1	Negras	
BOTAS PANTANERA			
PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	—		
PROTECTOR AUDITIVO INSERCION			
PROTECCION RESPIRATORIA			
GAFAS	1	Oscuros.	
GUANTES	1	tipo Ing.	
IMPERMEABLE			
OTRO			

Me comprometo a destinar el uso de estos elementos para el desempeño de mis labores. En caso de que no lo hiciere, entiendo que la compañía queda eximida para realizar un nuevo suministro hasta el periodo siguiente, de acuerdo con el Art. 10 de la ley 11/84.

FIRMA TRABAJADOR | FIRMA DE RESPONSABLE DE AREA

CONSORCIO IG 2024	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TR…	…ion:01
		…a: 15/03/2024
	ANEXO 3 ENTREGA DE EQUIPO Y ELEMENTO DE PROTECCION …	…T-FED-001

RESPONSABLE: Peggy Pupo
FECHA: 06-06-2024
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Ivan Teran.
CEDULA: 1002390337 CARGO: Oficial

EPP/DOTACION	CANTIDAD	COLO…	TALLA
CAMISA			
BUSO MANGA LARGA	2	Busos Grises	T:M.
PANTALON	1	Jean Azul	34
CASCO	1	Casco Amarillo	
BOTAS	1	Botas Negras.	T:42
BOTAS PANTANERA			
PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA			
PROTECTOR AUDITIVO INSERCION	1	Insercion	
PROTECCION RESPIRATORIA	1	Mascarilla 3M.	
GAFAS	1	Negros y Claros.	
GUANTES	1	Vaqueta	
IMPERMEABLE			
OTRO:			

Me comprometo a destinar el uso de estos elementos para el desempeño de mis l… …e que no lo hiciere, entiendo que la compañia queda eximida para realizar un nuevo suminis… …iguiente, de acuerdo con el Art. 10 de la ley 1…

FIRMA TRABAJADOR | FIRMA DE RESPON…

CONSORCIO IG 2024	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL…	…ion:01
		…a: 15/03/2024
	ANEXO 3 ENTREGA DE EQUIPO Y ELEMENTO DE PROTECCION …	…T-FED-001

RESPONSABLE: Peggy Pupo.
FECHA: 06-06-2024.
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yacir Saulano
CEDULA: 1044907427 CARGO: Aux.

EPP/DOTACION	CANTIDAD	COLO…	TALLA
CAMISA			
CONSO	2	Busos Grises.	T:M.
PANTALON	1	Jean Azul	T:34
CASCO	1	Casco Amarillo	
BOTAS	1	Botas Negros	T:
BOTAS PANTANERA			
PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA			
PROTECTOR AUDITIVO INSERCION	1	Insercion.	
PROTECCION RESPIRATORIA	1	Mascarillas 3M.	
GAFAS	2	Negros y Claros.	
GUANTES	1	Guantes Vaqueta	
IMPERMEABLE			
OTRO:			

Me comprometo a destinar el uso de estos elementos para el desempeño de mis l… …e que no lo hiciere, entiendo que la compañia queda eximida para realizar un nuevo suminis… …iguiente, de acuerdo con el Art. 10 de la ley 11/84

FIRMA TRABAJADOR | FIRMA DE RESP…

26 jun 2024, 10:16 a. m.
Tomada: moto g24 | Consorcio IG2024

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

El presente compromiso aplica para todos los elementos de protección personal entregados. Jorge Luis Reales.

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes T. lvg	1	24/6/24		X		Jorge Luis Reales	Ayudante	Jorge Reales
2	Guantes T. lvg.	1	10/7/24		X		Jorge Luis Reales	Ayudante	Jorge Reales
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla Tejedor	Coord SSoma.	Teresa Padilla.

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Gafas Oscuras	1	21/6/24		X		Javier Jurado	Ayudante	JAVIER JURADO
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla Tejedor	Coord SSOMA	Teresa Padilla

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes.	1	24/6/24		X		Ricardo Reales	Oficial	Ricardo Reales
2	Tivek	1	11	X					
3	Mascara/Filtro	1	11	X					
4	Barbiquejo	1	27/6/24		X		Ricardo Reales	Oficial	Ricardo Reales
5	Guantes 1.14	1	22/7/24		X		Ricardo Reales	Of	Ricardo R.
6	P. Auditivos	1	22/7/24		X		Ricardo R.	Of.	Ricardo R.
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla Fryeder.	Jefa SST.	Teresa Padilla

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Botas de Seg.	1	29/05/24	X			Edwar Santos	Ing. Res.	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Peggy Pupo	Coord. SISOMA	

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes	1	29/05/24		X		Yacir Santana	Aux.	Yaciz S.
2	Guantes TP. Inv	1	10/07/24		X		Yacir Santana	AUX	
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Peggy Pupo.	Coord. SISOMA	

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes Jug.	1	30/05/24		X		Ruben Rodriguez	Aux.	RubenRV
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 23-09-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes Ing.	1	30-05-24	—	X	—	Gabriel Crespo	Oficial	
2	Guantes Ing	1	27/06/24		X		Gabriel Crespo	Oficial.	
3	Guantes Ingeniero	1	8/07/24		X		Gabriel Crespo	Oficial.	
4	Guantes P.	1	11/7/24		X		Gabriel Crespo	OF.	
5	Gafas Oscuras	1	11/7/24		X		Gabriel Crespo	OF.	
6	Guantes Tipo Ing	1	19/07/24		X		Gabriel Crespo	OF.	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Peggy Pupo	Coord. SISOMA	

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SSSST-FEPP-001 VERSION 01 FECHA: 29-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Gafas Claras	1	5/06/24	X	—	—	Jose Mauco.	oficial	
2	Auditivas	1	5/06/24	—	X	—	Jose Mauco	Oficial	
3	Guantes Vaqueta	1	5/06/24	X	—	—	Jose Mauco	oficial	
4	Guantes Nitrilo	1	5/06/24	X	—	—	Jose Mauco	Oficial	
5	Gafas Oscuras	1	7/06/24	X	—	—	Jose Mauco	Oficial	
6	Guantes Vaqueta	1	7/06/24	—	X	—	Jose Mauco	Oficial	
7	FILTRO	1	06/07/24		X		JOSE MAUCO	oficial	
8	P. auditivo ins.	1	8/7/24		X		Jose Mauco		
9	P. Auditivos ins.	1	9/7/24		X		Jose Mauco.	Oficial.	
10	P. Auditivos inse-	1	10/7/24		X		JOSE MAUCO	oficial	
11	P. Auditivos ins	1	12/7/24		X				
12	Guantes T. ivg	1	15/7/24		X		JOSE MAUCO	oficial	
13	P. Auditivos	1	16/7/24		X		JOSE MAUCO	oficial	
14	P. Auditivos	1	17/7/24		X				
15	P. Auditivos	1	22/07/24		X		Jose Mauco.	oficial.	
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	
Peggy Popo P	Coord. SISOMA	

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

El presente compromiso aplica para todos los elementos de protección personal entregados. Jose M. Monco.

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Botas de Seg.	1	29/05/24		X		Jose Monco.	Op.	
2	Guantes	1	29/05/24		X		Jose Monco.	Op.	
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Peggy Pupo.	Coord. SISOMA	

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EP	SST-FEPP-001 01 5-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

Nº	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Gafas Ose.	1	05/06/24	X	—		Calixto Canoles	Maestro.	Calixto C.
2	Guantes Vaqueta	1	06/06/24	—	X	—	Calixto Canoles	Maestro.	
3	Guantes Nitrilo	1	13/06/24	—	X	—	Calixto Canoles	Maestro	
4	Guantes Vaqueta	1		—	X	—	Calixto Canoles	Maestro	
5	Mascara Con Filtro	1	25/6/24	X			Calixto Canoles	Maestro	Calixto C.
6	Gafas oscuras	1	25/6/24				Calixto Canoles	Maestro	Calixto C
7	Guantes P.	1	27/6/24		X		Calixto C.	Maestro	Calixto C.
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	
Pedro Popo P.	Coord. SISOMA	

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes.	1	29/05/24		X		Calixto Canoles	Maestro	Calixto C.
2	Botas.	1	29/05/24		X		Calixto Canoles	Maestro	Calixto C.
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Peggy Pupo	Coord SSOMA	

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

El presente compromiso aplica para todos los elementos de protección personal entregados. Dairo Farney Santiago

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes Ing.	1	04/06/24	-	X	-	Dairo Santiago	Aux	Santiago
2	Pantalon	1	06-06-24	X			Dairo Santiago	Auxiliar	Santiago
3	Busos Manga	2		X					
4	Botas Negras	1		X					
5	Botas Negras.	1		X					
6	Botas Negras.	1	28/6/24	X	X		Dairo Farney Santiago	Oficial	Santiago
7	Guantes Poliuret	1	28/6/24		X				
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Jeffry Pupo P.	Coord. SISOMA	

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes vaqueta	1	05/06-23	✓	—		Jair vera	oficial	Javier Vera
2	Gafas claras	1	05/06-23	✓	—		Javier vera	oficial	Javier Vera
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Peggy Rojas P.	Coord. SISOMA	

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes.	1	11/6/24		X		Arturo Moscote	Aux	Arturo M.B
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla Reyes	Admon	Teresa Padilla

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Tyvek	1	19/6/24	X			HAROLD M.	OFICIAL	HAROLD
2	Guantes T. Lng.	1	26/6/24		X		HAROLD M	OFICIAL	HAROLD
3	Guantes Pa Cord	1	11/07/24		X		HAROLD M	OFICIAL	HAROLD
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla Pefector	Coord SST.	Teresa Padilla.

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Gafas oscuras	1	20/6/24		X		Erick M	Oficial	Erick
2	Tivera	1	20/6/24	X			Erick M	Oficial	Erick
3	Guantes T. ing.	1	20/6/24		X		Erick M	Oficial	Erick
4	Tivek	1	24/6/24		X		Erick M	Oficial	Erick
5	Mascarilla media cara con filtro	1	24/6/24			X	Erick M.	Oficial	Erick
6	Guantes P.	1	11/7/24		X		Erick M.	Oficial.	Erick
7	Guantes P.	1	17/7/24		X		Erick M	Oficial	Erick
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla Tejedor	Coordinador SST	Teresa Padilla.

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes T. Ing.	1	19/6/24		X		[illegible]	[illegible]	[signature]
2	Mascara / Filtro	1	25/6/24	X			Walter Calderin	AY	[signature]
3	Gafas Claras	1	26/6/24		X		walter C.	AUX.	[signature]
4	Guantes Vaqueta	1	02/7/24		X		Walter C.	AUX.	[signature]
5	P. Auditivos inf	1	9/7/24		X		walter C.	AUX	[signature]
6	Guantes T ing	1	10/7/24		X		walter C	AUX	[signature]
7	Guantes T. Ing	1	19/07/24		X		Walt. calderin	AUX.	[signature]
8	Gafas oscuras	1	22/07/24		X		Walter calderin	AUX.	[signature]
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla Fajardo	Gerente	Teresa Padilla.

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes Tipo Ing	1	19/6/24		X		Ivan Teran	Oficial C.	ivan
2	Barbuquejo	1	25/6/24	X			Ivan Teran	Oficial.	ivan
3	Goantes V.	1	11/7/24		X		Ivan Teran	Of.	ivan
4	Goantes V	1	22/7/24		X		Ivan Teran	OF.	ivan
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla Tejedor	Firma	Teresa Padilla

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	CODIGO SGSST-FEPP-001 VERSION 01 FECHA 15-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información clara sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes Vaq.	1	05/06/24	–	X	–	Ivan teran	Oficial	Ivan T
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	
Jorge Pupo P.	Coord. SISOMA	

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Araña de cab	1.	19/6/24		X		Ruben Rodriguez V	AX1	Ruben RV
2	Guantes. Vaquet	1.	19/6/24		X		Ruben Rodriguez V	AX1	Ruben RV
3	Mascara/Filtro	1	24/6/24	X			Ruben R	AUX	Ruben RV
4	Gafas Clara	1	11		X		Ruben R.	AUX	Ruben RV
5	*Guantes de U.	1.	01/7/24		X		Ruben Rodriguez V	AUX	Ruben RV
6	Gafas OSCuras	1	01/7/24		X		Ruben Rodriguez V	AUX	Ruben RV
7	Guantes Ting	1	18/7/24		X		Ruben Rodriguez V	Ayudante	Ruben RV
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla Alcedor	Sisoma	Teresa Padilla.

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes Vaqueta	1	06/06/24	—	X	—	Ruben Rodriguez	Aux.	Ruben Rodrigue
2	Pantalon	1	06/06/24	X	—	—	Ruben Rodriguez		
3	Brazos de Manga	2	06/06/24	X	—	—			
4	Botas Negras.	1	06-06-24	X	—	—	Ruben Rodriguez	Auxiliar.	Ruben Rodriguez
5	Gafas Negras	1		X	—	—			
6	Casco Amarillo	1		—	X	—			
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Peggy Pepo Puente	Coord. SISOMA	

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Tyvek	1.	20/6/24	X			Cristian Cuberos	Auxiliar	Cuberos
2	Guantes Tinig	1.	20/6/24		X		Cristian Cuberos	Auxiliar	Cuberos
3	Careta de esmeril	1.	20/6/24	X			Cristian Cuberos	Auxiliar	Cuberos
4	Guantes B.	1	26/6/24		X		Cristian cuberos	Auxiliar	cuberos
5	Guantes Poliuretano	1	27/6/24		X		Cristian Cuberos	Auxiliar	cuberos
6	Gafas oscuros	1	27/6/24		X		Cristian cuberos	Auxiliar	cuberos
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla Fejedor	Coord SST	Teresa Padilla

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Gafas claras.	1	04/06/24	—	X	—	Cristian Cuberos	Aux.	Cristiana Cuberos
2	Botas Negras.	1	06-06-24	X	—	—	Cristian Cuberos.	Auxiliar	
3	Pantalon	1		X	—	—			
4	Buzo Naranja	2		X	—	—			Cristian Cuberos
5	Guantes Vaqueta	1		X	—	—			
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Jessy Rojas P.	Coord. SGSST	

Powered by CamScanner

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001
		VERSIÓN 01
		FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

Nº	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Tyvek	1.	20/6/24	X			Cristian Cuberos	Auxiliar	Cuberos Chaco
2	Guantes t-mg	1.	20/6/24		X		Cristian Cuberos	AUXILIAR	Cuberos Chaco
3	Careta de esmeril	1.	20/6/24	X			Cristian Cuberos	Auxiliar	Cuberos Chaco
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla Fajardo	Coord SST	Teresa Padilla

tomada: moto g24
Consorcio IG2024
26 jun 2024, 8:18 a. m.

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

Nº	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Araña de cab	1.	19/6/24		X		Ruben Rodriguez	AUX	Ruben RV
2	Guantes.	1.	19/6/24		X		Ruben Rodriguez	AUX	Ruben RV
3	Mascara/Filtro	1	24/6/24	X			Ruben R	AUX	Ruben RV
4	Gafas Clara	1	11		X		Ruben R.	AUX	Ruben RV
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla	Asoma	Teresa Padilla.

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

Mo 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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

Nº	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes Tipo Ing	1	19/6/24		X		Ivan Teran	Oficial C-	ivan
2	Barbuquejo	1	25/6/24	X			Ivan Teran	Oficial.	
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla Tejedor	Sisoma	Teresa Padilla

tomada: moto g24
Consorcio IG2024
26 jun 2024 8:18

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes J. Ing.	1	19/6/24		X		[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	Mascarilla Filtro	1	25/6/24	X			Walter Calderin	Aux	[illegible]
3	Gafas Claras	1	26/6/24		X		Walter C.	Aux.	[illegible]
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla	Presidenta	Teresa Padilla.

tomada: moto g24
26 jun 2024 8:17 a. m.

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

Nº	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Gafas oscuras	1	20/6/24		X		Erick M	Oficial	ERICK
2	Tivera	1	20/6/24	X			Erick M	Oficial	Erick
3	Guantes T. mg.	1.	20/6/24		X		ERICK M	oficial	ERICK
4	Tivek	1	24/6/24		X		ERICK M	Oficial	ERICK
5	Mascarilla media cara con filtro	1	24/6/24			X	ERICK M.	Oficial	ERICK
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla Tejedor	Coordinador SST	Teresa Padilla

Tomada moto g24
26 jun 2024, 8:17 a. m.

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Tyvek	1	19/6/24	X			HAROLD M.	OFICIAL	HAROLD
2	Guantes T. Ing.	1	26/6/24		X		HAROLD M	OFICIAL	HAROLD
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla Tejedor.	Coord SST.	Teresa Padilla.

tomada: moto g24
Consorcio IG2024
26 jun 2024, 8:17 a. m.

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001
		VERSIÓN 01
		FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes.	1	11/6/24		X		Arturo Moscote	Aux	Arturo M.B
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla Pedraza	Asesora	Teresa Padilla

tomada: moto g24
Consorcio IG2024
26 jun 2024 8:17 a. m.

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001
		VERSIÓN 01
		FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes.	1	4/6/24		X		Arturo Moscote	Aux	Arturo M.B
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Teresa Padilla Pedroza	Gerente	Teresa Padilla

tomada: moto g24
Consorcio IG2024
26 jun 2024, 8:17 a. m.

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes vaqueta	1	05/06-23	✓	—		Jair Vera	Oficial	Javier Vera
2	Gafas Claras	1	05/06-23	✓	—		Javier Vera	Oficial	Javier Vera
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Peggy Pupo P.	Coord. SISOMA	

tomada moto g24
Consorcio IG2024
26 jun 2024 8:17 a. m.

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes vaqueta	1	05/06-23	✓	—		Jair Vera	Oficial	Javier Vera
2	Gafas Claras	1	05/06-23	✓	—		Javier Vera	Oficial	Javier Vera
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Peggy Pupo P.	Coord. SISOMA	

tomada: moto g24
Consorcio IG2024
26 jun 2024, 8:16 a. m.

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	COD: SGSST-FEPP-001 VERSIÓN 01 FECHA: 25-05-2024

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 Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

El presente compromiso aplica para todos los elementos de protección personal entregados. Dairo Jaime Santiago

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

Nº	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Guantes Ing.	1	04/06/24	-	X	-	Dairo Santiago	Aux	
2	Pantalon	1	06-06-24	X			Dairo Santiago	Auxiliar	
3	Busos Manga	2		X					
4	Botas Negras	1		X					
5	Botas Negras.	1		X					
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Jessy Lopez P.	Coord. SISOMA	

tomada: moto g24
Consorcio IG2024
26 jun 2024, 8:16 a. m.

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EP	SST-FEPP-001 01 05-05-2024

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantener [illegible] dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido [illegible] sobre el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

N°	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR			NOMBRE	CARGO	FIRMA RECIBIDO
				E	R	I			
1	Gafas Ose.	1	05/06/24	X			Calixto Canoles	Maestro.	Calixto C.
2	Guantes Vaqueta	1	06/06/24		X		Calixto Canoles	Maestro.	
3	Guantes Nitrilo	1	13/06/24		X		Calixto Canoles	Maestro	
4	Guantes Vaqueta	1			X		Calixto Canoles	Maestro	
5	Mascara Con Filtro	1	25/6/24	X			Calixto Canoles	Maestro	Calixto C.
6	Gafas Oscuras	1	25/6/24				Calixto Canoles	Maestro	Calixto C.
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

RESPONSABLE DE ENTREGA

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	
Pedro Pupo P.	Coord. SISOMA	

CONSORCIO IG 2024	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EP…	…FEPP 001 5 2024

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantene… …ndo cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he rec… …el uso adecuado de los mismos.

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

E: Entrega Inicial R: Reposición I: Reabastecimiento de Inventario

Nº	EPP ENTREGADOS	CANT.	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA POR E	R	I	NOMBRE	CAR…	…MA RECIBIDO
1	Gafas Claras	1	5/06/24	X	—		Jose Mauco.	Oficial	
2	Auditivos	1	5/06/24	—	X	—	Jose Mauco	Oficial	
3	Guantes Vaqueta	1	5/06/24	X	—		Jose Mauco	Oficial	
4	Guantes Nitrilo	1	5/06/24	X	—		Jose Mauco	Oficial	
5	Gafas Oscuras	1	7/06/24	X	—		Jose Mauco	Oficial	
6	Guantes Vaqueta	1	7/06/24	—	X	—	Jose Mauco	Oficial	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Jose Mauco

RESPONSABLE DE ENTREGA		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	
Peggy Pupo P.	Coord. SISOMA	

Tomada: moto g24
Consorcio IG2024

CONSORCIO IG 2024

Edwin Prada.

Versión: 1 0 Vigente desde: 24/03/2024

FORMATO PARA REGISTRO DE INSPECCION DE EPP'S.

1. INFORMACION GENERAL.

ORDEN DE SERVICIO:	FECHA DE LA INSPECCION: 06-03-2024	
TIPO DE INSPECCION: ( )Pre operacional ( ) Semanal (X) Mensual	No. IDENTIFICACIÓN. 1090462238.	CARGO: Aux.

RESPONSABLE DE LA INSPECCION:

( ) Gerencial ( ) COPASO ( ) Coordinador HSEQ ( ) Inspector HSE ( ) Supervisor

No.	Fecha	NOMBRE	DEBE USAR														USA		ESTADO			USA POR:				MEDIDAS DE CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	NT	1	2	3	4	5
1	06/03	Edwin Prado	X	X	X	X	X	—		X	—	—	—	—	—	X	—	X	—	X	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	—
2	26/03	Edwin Prado	—	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—
3	03/04	Edwin Prado	—	X	X	X	X	X	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	X	—	—	Masc. 3M	—	—	—	X	—	—	—	—
4	05/04	Edwin Prado	—	X	X	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	X	TYVEK	—	—	—	—	—	X	—	—
5	09/04	Edwin Prado	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	X	Masc 3M	—	—	—	—	—	X	—	—
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

Debe Usar	A) casco- B) Lentes de seguridad- C) Protectores respiratorio- D) Protector auditivo- E) Guantes- F) Mascarilla contra polvo- G) Cinturon de seguridad tipo arnes- H) Botas de seguridad- I) Careta para soldar- J) Careta para esmerilar- K) Careta vapores organicos- L) Careta para humos metalicos- M) Botas de seguridad- N) Overol- O) Otros
Estado	B Bueno R Regular M Malo
No Usa Por	NS No sabe NQ No quiere NP No Puede NT No Tiene
Medidas de control	1 Instrucción 3 Cambio de EPP 2 Motivacion 4 Capacitacion

NOTA: EL JEFE DE FRENTE ES EL RESPONSABLE DE INDICAR Y EXIGIR EL USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL, VERIFICAR A DIARIO EL ESTADO DE LOS EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y MATERIALES A EMPLEARSE DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO EPP (EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL)

2. FIRMAS.

	JEFE DE FRENTE O SUPERVISOR	SUPERVISOR DE HSE
FIRMA:		
NOMBRE:	Calixto Cavoles	Pepe Cabrera
CARGO:	Calixto Cavoles Maestro.	Coord. SISOMA

CONTROL DOCUMENTAL

CAMBIOS RESPECTO A LA VERSIÓN ANTERIOR / TRACK CHANGES	
No hay cambios debido a que es la emision primigenia del documento	

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

CONSORCIO IG 2024

Versión: 1.0 Vigente desde: 24/03/2024

FORMATO PARA REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EPP'S. Javier Jurado

1. INFORMACION GENERAL

ORDEN DE SERVICIO:	FECHA DE LA INSPECCION: ABRIL	
TIPO DE INSPECCION:	No. IDENTIFICACIÓN:	CARGO:
( )Pre operacional ( ) Semanal (X) Mensual	1090465892	Auxiliar.

RESPONSABLE DE LA INSPECCION:

( ) Gerencial ( ) COPASO (X) Coordinador HSEQ ( ) Inspector HSE ( ) Supervisor

No	Fecha	NOMBRE	DEBE USAR														USA		ESTADO			ISA POR:				MEDIDAS DE CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	NT	1	2	3	4	5
1	3/04	JAVIER JURADO	X	X	X	X	X	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	X	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—
2	05/04	JAVIER JURA	—	X	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—
3	15/04	JAVIER J.	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—
4	24/04	JAVIER J	—	—	X	X	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—
5	23/04	JAVIER J.	—	X	X	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	X	TYVEK	—	—	—	—	X	—	—
6	26/04	JAVIER J	—	—	X	X	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	X	TYVEK Hmos 3M	—	—	—	—	X	—	—
7	1/05	JAVIER J	—	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

Debe Usar	A) casco- B) Lentes de seguridad- C) Protectores respiratorio- D) Protector auditivo- E) Guantes- F) Mascarilla contra polvo- G) Cinturón de seguridad tipo arnes- H) Botas de seguridad- I) Careta para soldar- J) Careta para esmerilar- K) Careta vapores organicos- L) Careta para humos metalicos- M) Botas de seguridad- N) Overol- O) Otros

Estado		No Usa Por				Medidas de control				
	B Bueno R Regular M Malo		N9	No sabe	NQ	No quiere		1	Instrucción	3 Cambio de EPP
			NP	No Puede	NT	No Tiene		2	Motivacion	4 Capacitacion

NOTA: EL JEFE DE FRENTE ES EL RESPONSABLE DE INDICAR Y EXIGIR EL USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL, VERIFICAR A DIARIO EL ESTADO DE LOS EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y MATERIALES A EMPLEARSE DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO EPP (EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL)

2. FIRMAS.

	JEFE DE FRENTE O SUPERVISOR	SUPERVISOR DE HSE
FIRMA:	Calixto Canoles	
NOMBRE:	Calixto Canoles	Yesenia Pupo Sisoma
CARGO:	Maestro	

CONTROL DOCUMENTAL

CAMBIOS RESPECTO A LA VERSIÓN ANTERIOR / TRACK CHANGES	
No hay cambios debido a que es la emisión primigenia del documento	

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

FORMATO PARA REGISTRO DE INSPECCION DE EPP'S. Ivan Barrera

1. INFORMACION GENERAL

ORDEN DE SERVICIO:

FECHA DE LA INSPECCION: 27-03-2024

TIPO DE INSPECCION: ( )Pre operacional ( ) Semanal (X) Mensual

No. IDENTIFICACIÓN: 1047477516

CARGO: Auxiliar

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Aux.

( ) Gerencial ( ) COPASO ( ) Coordinador HSEQ ( ) Inspector HSE ( ) Supervisor

No.	Fecha	NOMBRE	DEBE USAR														USA		ESTADO			USA POR:				MEDIDAS DE CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	NT	1	2	3	4	5
1	03/04	Ivan Barrera	X	X	X	X	X	X	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	X	—	—	—	TyVEK	—	—	X	—	—	—	—
2	04/04	Ivan Barrera	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	X	F	Tyvek	—	—	—	—	X	—	—
3	30/04	Ivan Barrera	—	—	—	X	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	X	—	TyVeK	—	—	—	—	X	—	—
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

Debe Usar: A) casco- B) Lentes de seguridad- C) Protectores respiratorio- D) Protector auditivo- E) Guantes- F) Mascarilla contra polvo- G) Cinturon de seguridad tipo arnes- H) Botas de seguridad- I) Careta para soldar- J) Careta para esmerilar- K) Careta vapores organicos- L) Careta para humos metalicos- M) Botas de seguridad- N) Overol- O) Otros

Estado: B Bueno R Regular M Malo

No Usa Por: NS No sabe NQ No quiere NP No Puede NT No Tiene

Medidas de control: 1 Instrucción 3 Cambio de EPP 2 Motivacion 4 Capacitacion

NOTA: EL JEFE DE FRENTE ES EL RESPONSABLE DE INDICAR Y EXIGIR EL USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL, VERIFICAR A DIARIO EL ESTADO DE LOS EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y MATERIALES A EMPLEARSE DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO. EPP (EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL)

2. FIRMAS.

	JEFE DE FRENTE O SUPERVISOR	SUPERVISOR DE HSE
FIRMA:		
NOMBRE:	Calixto Condes	Diego Pupo.
CARGO:	Calixto Condes Maestro	Coord. SISOMA.

CONTROL DOCUMENTAL

CAMBIOS RESPECTO A LA VERSIÓN ANTERIOR / TRACK CHANGES	
No hay cambios debido a que es la emision primigenia del documento	

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

CONSORCIO IG 2024

Yeison Quintero

Versión: 1.0 Vigente desde: 24/03/2024

FORMATO PARA REGISTRO DE INSPECCION DE EPP'S.

1. INFORMACION GENERAL

ORDEN DE SERVICIO:	FECHA DE LA INSPECCION: 06-03-2024	
TIPO DE INSPECCION:	No. IDENTIFICACIÓN:	CARGO:
( ) Pre operacional ( ) Semanal (X) Mensual	1090417743	Oficial

RESPONSABLE DE LA INSPECCION:

( ) Gerencial ( ) COPASO (X) Coordinador HSEQ ( ) Inspector HSE ( ) Supervisor

No	Fecha	NOMBRE	DEBE USAR															USA		ESTADO			USA POR:				MEDIDAS DE CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NO	NT	1	2	3	4	5
1	06/03	Yeison Quintero	X	X	X	X	X	—	X	—	—	—	—	—	—	X	—	X	—	X	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	—
2	13/03	Yeison Quintero	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	X	—	—	Prot. Cgx				X	—	—	—	—
3	26/03	Yeison Quintero	—	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—
4	05/04	Yeison Quintero	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	X	—	—	Tyvek				X	—	—	—	—
5	09/04	Yeison Quintero	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	X	—	—	B. Pantano				—	—	X	—	—
6	19/04	Yeison Quintero	—	—	X	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	X	—	—	Filtro Mascarilla				—	—	—	—	—
7	24/04	Yeison Quintero	—	X	X	X	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	X	Filtro				—	—	X	—	—
8	30/04	Yeison Quintero	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	X	—	—	Arnes				—	—	X	—	—
9	01/05	Yeison Quintero	—	X	X	X	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—				—	—	X	—	—
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

Debe Usar	A) casco- B) Lentes de seguridad- C) Protectores respiratorio- D) Protector auditivo- E) Guantes- F) Mascarilla contra polvo- G) Cinturon de seguridad tipo arnes- H) Botas de seguridad- I) Careta para soldar- J) Careta para esmeriar- K) Careta vapores organicos- L) Careta para humos metalicos- M) Botas de seguridad- N) Overol- O) Otros						
Estado	B Bueno R Regular M Malo	No Usa Por	NS No sabe NP No Puede	NQ No quiere NT No Tiene	Medidas de control	1 Instrucción 2 Motivacion	3 Cambio de EPP 4 Capacitacion

NOTA: EL JEFE DE FRENTE ES EL RESPONSABLE DE INDICAR Y EXIGIR EL USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL VERIFICAR A DIARIO EL ESTADO DE LOS EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y MATERIALES A EMPLEARSE DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO EPP (EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL)

2. FIRMAS

	JEFE DE FRENTE O SUPERVISOR	COPASO O HSE
FIRMA:	Calixto Canoles	
NOMBRE:	Calixto Canoles	Peggy Pope
CARGO:	Maestro	Coord. SISOMA.

CONTROL DOCUMENTAL

CAMBIOS RESPECTO A LA VERSION ANTERIOR / TRACK CHANGES	
No hay cambios debido a que es la emisión primigenia del documento	

--- FIN DEL DOCUMENTO ---

CONSORCIO IG 2024 Calixto Candes Versión: 1.0 Vigente desde: 24/03/2024

FORMATO PARA REGISTRO DE INSPECCION DE EPP'S.

1. INFORMACION GENERAL

ORDEN DE SERVICIO:	FECHA DE LA INSPECCION: 15 Abril /2024
TIPO DE INSPECCION: ( ) Pre operacional ( ) Semanal (X) Mensual	No. IDENTIFICACION: 73130884
CARGO: Maestro.	

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: ( ) Gerencial ( ) COPASO ( ) Coordinador HSEQ ( ) Inspector HSE ( ) Supervisor

No.	Fecha	NOMBRE	DEBE USAR A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	USA SI	NO	ESTADO B	R	M	NO USA POR: NS	NP	NQ	NT	MEDIDAS DE CONTROL 1	2	3	4	5
1	15/04	Calixto C	X	X	X	X	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	X	—	—	X	—	—	—	X	—	—	—	—
2	23/04	Calixto C.	—	X	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
3	25/04	Calixto C.	—	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—
4	30/04	Calixto C.	—	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	X	—	—
5	01/05	Calixto C.	—	X	X	X	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	X	—	—
6	06/05	Calixto C.	—	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	—
7	06/05	Calixto C	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	—	Arnes	—	—	—	X	—	—	—	—
8	14/05	Calixto C.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	—	Arnes	—	—	—	X	—	—	—	—
9	16/05	Calixto C.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	—	Arnes	—	—	—	X	—	—	—	—
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

Debe Usar: A) casco- B) Lentes de seguridad- C) Protectores respiratorio- D) Protector auditivo- E) Guantes- F) Mascarilla contra polvo- G) Cinturon de seguridad tipo arnes- H) Botas de seguridad- I) Careta para soldar- J) Careta para esmerilar- K) Careta vapores organicos- L) Careta para humos metalicos- M) Botas de seguridad- N) Overol- O) Otros

Estado: B Bueno R Regular M Malo

No Usa Por: NS No sabe NO No quiere NP No Puede NT No Tiene

Medidas de control: 1 Instrucción 3 Cambio de EPP 2 Motivacion 4 Capacitacion

NOTA: EL JEFE DE FRENTE ES EL RESPONSABLE DE INDICAR Y EXIGIR EL USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL, VERIFICAR A DIARIO EL ESTADO DE LOS EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y MATERIALES A EMPLEARSE DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO "EPP" (EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL)

2. FIRMAS.

	JEFE DE FRENTE O SUPERVISOR	SUPERVISOR DE HSE
FIRMA:	Jos- Jimenez	
NOMBRE:	Jose Jimenez Jimenez	Cond. Sisoma Peggy Rojas P.
CARGO:	ING INSPECTOR	

CONTROL DOCUMENTAL

CAMBIOS RESPECTO A LA VERSION ANTERIOR / TRACK CHANGES	
No hay cambios debido a que es la emision primigenia del documento	

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

CONSORCIO IG 2024

Javier Vera.

Versión: 1 0 Vigente desde: 24/03/2024

FORMATO PARA REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EPP'S.

1. INFORMACION GENERAL.

ORDEN DE SERVICIO:	FECHA DE LA INSPECCION:	
TIPO DE INSPECCION: ( )Pre operacional ( ) Semanal (X) Mensual	No. IDENTIFICACIÓN: 88215700	CARGO: AUX

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: ( ) Gerencial ( ) COPASO (X) Coordinador HSEQ ( ) Inspector HSE ( ) Supervisor

No.	Fecha	NOMBRE	DEBE USAR															USA		ESTADO			NO USA POR:				MEDIDAS DE CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	NT	1	2	3	4	5
1	26/03	Javier Vera	X	X	X	X	X	X								X		X		X							X				
2	26/03	Javier Vera					X											X		X									X		
3	05/04	Javier Vera		X														X		X									X		
4	15/04	Javier Vera		X														X				X							X		
5	22/04	Javier Vera			X			X										X		X			mascarilla filtros				X				
6	29/04	Javier Vera		X			X											X				X							X		
7	29/04	Javier Vera			X	X												X				X							X		
8	30/04	Javier Vera					X											X				X							X		
9	02/05	Javier Vera			X	X												X				X							X		
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

Debe Usar: A) casco- B) Lentes de seguridad- C) Protectores respiratorio- D) Protector auditivo- E) Guantes- F) Mascarilla contra polvo- G) Cinturon de seguridad tipo arnes- H) Botas de seguridad- I) Careta para soldar- J) Careta para esmerilar- K) Careta vapores organicos- L) Careta para humos metalicos- M) Botas de seguridad- N) Overol- O) Otros

Estado			No Usa Por				Medidas de control		
B	Bueno	R Regular	NS	No sabe	NQ	No quiere		1 Instrucción	3 Cambio de EPP
M	Malo		NP	No Puede	NT	No Tiene		2 Motivacion	4 Capacitacion

NOTA: EL JEFE DE FRENTE ES EL RESPONSABLE DE INDICAR Y EXIGIR EL USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL. VERIFICAR A DIARIO EL ESTADO DE LOS EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y MATERIALES A EMPLEARSE DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO EPP (EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL)

2. FIRMAS.

	JEFE DE FRENTE O SUPERVISOR	SUPERVISOR DE HSEQ
FIRMA:		
NOMBRE:	Calixto Canales	Jeppy Rupa
CARGO:	Calixto Canales Maestro	Coord. SISOMA

CONTROL DOCUMENTAL

CAMBIOS RESPECTO A LA VERSIÓN ANTERIOR / TRACK CHANGES	
No hay cambios debido a que es la emisión primigenia del documento	

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

CONSORCIO IG 2024 Cristiana Cuberos. Versión: 1.0 Vigente desde: 24/03/2024

FORMATO PARA REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EPP'S.

1. INFORMACION GENERAL

ORDEN DE SERVICIO:	FECHA DE LA INSPECCION: 18-04-2024	
TIPO DE INSPECCION: ( )Pre operacional ( ) Semanal (X) Mensual	No. IDENTIFICACION: 1094352549	CARGO: Auxiliar

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: ( ) Gerencial ( ) COPASO (X) Coordinador HSEQ ( ) Inspector HSE ( ) Supervisor

No.	Fecha	NOMBRE	DEBE USAR															USA		ESTADO			NO USA POR:				MEDIDAS DE CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	NT	1	2	3	4	5
1	18-04	Cristiana Cubero	X	X	X	X	X	X	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	X	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	—
2	19/04	Cristiana Cubero	—	—	X	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	X	—	—	Filito	Hodc.	—	—	X	—	—	—	—
3	29/04	Cristiana Cubero	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	X	—	—
4	01/05	Cristiana Cubero	—	X	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	—	Arnes	—	—	—	—	—	X	—	—
5	06/05	Cristiana Cubero	—	—	X	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	—	Arnes	—	—	—	—	—	X	—	—
6	14/05	Cristiana Cubero	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	—	Arnes	—	—	—	—	—	X	—	—
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

Debe Usar: A) casco- B) Lentes de seguridad- C) Protectores respiratono- D) Protector auditivo- E) Guantes- F) Mascarilla contra polvo- G) Cinturon de seguridad tipo arnes- H) Botas de seguridad- I) Careta para soldar- J) Careta para esmerilar- K) Careta vapores organicos- L) Careta para humos metalicos- M) Botas de seguridad- N) Overol- O) Otros

Estado		No Usa Por				Medidas de control	
	B Bueno R Regular M Malo		NS No sabe NP No Puede	NQ No quiere NT No Tiene			1 Instrucción 3 Cambio de EPP 2 Motivacion 4 Capacitacion

NOTA: EL JEFE DE FRENTE ES EL RESPONSABLE DE INDICAR Y EXIGIR EL USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL, VERIFICAR A DIARIO EL ESTADO DE LOS EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y MATERIALES A EMPLEARSE DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO "EPP" (EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL)

2. FIRMAS.

	JEFE DE FRENTE O SUPERVISOR	SUPERVISOR DE HSE
FIRMA:	Calixto Canoles	
NOMBRE:	Calixto Canoles	Peggy Pupo
CARGO:	Maestro	Coord SISOMA

CONTROL DOCUMENTAL

CAMBIOS RESPECTO A LA VERSIÓN ANTERIOR / TRACK CHANGES	
No hay cambios debido a que es la emisión primigenia del documento	

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

CONSORCIO IG 2024

Dairo F. Santiago

Versión: 1 0 Vigente desde: 24/03/2024

FORMATO PARA REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EPP'S.

1. INFORMACION GENERAL

ORDEN DE SERVICIO:	FECHA DE LA INSPECCION: 18-04-2024	
TIPO DE INSPECCION: ( ) Pre operacional ( ) Semanal (X) Mensual	No. IDENTIFICACIÓN: 1007400018.	CARGO: Aux.

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: ( ) Gerencial ( ) COPASO (X) Coordinador HSEQ ( ) Inspector HSE ( ) Supervisor

No	Fecha	NOMBRE	DEBE USAR															USA		ESTADO			NO USA POR:				MEDIDAS DE CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	NT	1	2	3	4	5
1	18/04		X	X	X	X	X	X									X	X		X							X				
2	24/04						X									X	X	X			X		ARNES				X				
3	02/05			X	X	X	X									X					X		Arnes				X				
4	14/05															X	X	X			X		Arnes				X				
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

Debe Usar: A) casco- B) Lentes de seguridad- C) Protectores respiratorio- D) Protector auditivo- E) Guantes- F) Mascarilla contra polvo- G) Cinturon de seguridad tipo arnes- H) Botas de seguridad- I) Careta para soldar- J) Careta para esmeriar- K) Careta vapores organicos- L) Careta para humos metalicos- M) Botas de seguridad- N) Overol- O) Otros

Estado: B Bueno R Regular M Malo

No Usa Por: NS No sabe; NQ No quiere; NP No Puede; NT No Tiene

Medidas de control: 1 Instrucción; 3 Cambio de EPP; 2 Motivacion; 4 Capacitacion

NOTA: EL JEFE DE FRENTE ES EL RESPONSABLE DE INDICAR Y EXIGIR EL USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL, VERIFICAR A DIARIO EL ESTADO DE LOS EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y MATERIALES A EMPLEARSE DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO EPP (EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL)

2. FIRMAS.

	JEFE DE FRENTE O SUPERVISOR	SUPERVISOR DE HSE
FIRMA:		
NOMBRE:	Calixto Candes Calixto Candes	Pedro Pupo
CARGO:	MAESTRO.	coord. SISOMA

CONTROL DOCUMENTAL

CAMBIOS RESPECTO A LA VERSIÓN ANTERIOR / TRACK CHANGES	
No hay cambios debido a que es la emisión primigenia del documento	

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

CONSORCIO IG 2024

Jacir Santana

ersión: 1 0 Vigente desde: 24/03/2024

FORMATO PARA REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EPP'S.

1. INFORMACION GENERAL.

ORDEN DE SERVICIO:	FECHA DE LA INSPECCION: 16-04-2024	
TIPO DE INSPECCION:	No. IDENTIFICACIÓN: 1044907422	CARGO: Auxiliar
( )Pre operacional ( ) Semanal (X) Mensual		

RESPONSABLE DE LA INSPECCION:

( ) Gerencial ( ) COPASO ( ) Coordinador HSEQ ( ) Inspector HSE ( ) Supervisor

No.	Fecha	NOMBRE	DEBE USAR															USA		ESTADO			NO USA POR:				MEDIDAS DE CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	NT	1	2	3	4	5
1	16/04	Yacir Ivaé					X											X				X						X		
2	22/04	YACIRIvan			X			X									X	X		X			Mordeguita			X					
3	23/04	YaciRIvan					X										X	X				X	Tyvek					X			
4	02/05	YaciRIvan		X	X												X	X		X			Arnes					X			
5	16/05	YaciRIvan				X	X										X	X		X			Arnes					X			
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

Debe Usar	A) casco- B) Lentes de seguridad- C) Protectores respiratorio- D) Protector auditivo- E) Guantes- F) Mascarilla contra polvo- G) Cinturon de seguridad tipo arnes- H) Botas de seguridad- I) Careta para soldar- J) Careta para esmerilar- K) Careta vapores organicos- L) Careta para humos metalicos- M) Botas de seguridad- N) Overol- O) Otros							
Estado	B Bueno R Regular M Malo	No Usa Por	NS No sabe	NQ No quiere	Medidas de control	1 Instrucción	3 Cambio de EPP	
			NP No Puede	NT No Tiene		2 Motivacion	4 Capacitacion	

NOTA: EL JEFE DE FRENTE ES EL RESPONSABLE DE INDICAR Y EXIGIR EL USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL, VERIFICAR A DIARIO EL ESTADO DE LOS EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y MATERIALES A EMPLEARSE DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO EPP´ (EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL)

2. FIRMAS.

	JEFE DE FRENTE O SUPERVISOR	SUPERVISOR DE HSE
FIRMA:	Calixto Candes	
NOMBRE:	calixto Candes	Peggy Rupa
CARGO:	Maestro	Coord. SISOMA

CONTROL DOCUMENTAL

CAMBIOS RESPECTO A LA VERSIÓN ANTERIOR / TRACK CHANGES	
No hay cambios debido a que es la emisión primigenia del documento	

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

CONSORCIO IG 2024 Jose Monco. Versión: 1 0 Vigente desde: 24/01/2024

FORMATO PARA REGISTRO DE INSPECCION DE EPP'S.

1. INFORMACION GENERAL

ORDEN DE SERVICIO:	FECHA DE LA INSPECCION: 07-02-2024
TIPO DE INSPECCION: ( )Pre operacional ( ) Semanal (X) Mensual	No. IDENTIFICACIÓN: 4023163 CARGO: Oficial

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: ( ) Gerencial ( ) COPASO (X) Coordinador HSEQ ( ) Inspector HSE ( ) Supervisor

No.	Fecha	NOMBRE	DEBE USAR A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	USA SI	NO	ESTADO B	R	M	NO USA POR: NS	NP	NO	NT	MEDIDAS DE CONTROL 1	2	3	4	5
1	7/02	Jose Monco	X	X	X	X	X	X	-	X	—	—	—	—	—	—	X	X	-	X	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	
2	4/03	Jose monco	—	X	-	X	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	X	-	X	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	
3	6/03	Jose Monco	—	—	—	X	X	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—	X	-	X	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	
4	25/03	Jose monco	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	-	X	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	
5	26/03	Jose Monco	—	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	-	X	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	
6	08/04	[illegible]	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	-	X	—	—	—	Filtro	—	—	—	—	X	—	
7	16/04	Jose	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	-	—	—	X	—	—	—	—	—	—	X	—	
8	19/04	Jose	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	-	X	—	—	Tyvek	—	—	—	X	—	—	—	
9	22/04	JOSE MO	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	-	—	—	X	Filtro	—	—	—	—	—	X	—	
10	29/04	JOSE MO	—	X	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	-	—	—	X	Pechera	—	—	—	—	—	X	—	
11	02/05	Jose Mo	—	—	X	X	—	X	—	—	—	X	—	—	—	—	—	X	-	—	—	X	—	—	—	—	—	—	X	—	
12	06/05	Jose Mo	—	—	—	—	X	—	—	—	—	X	—	—	—	—	—	X	-	—	—	X	—	—	—	—	—	—	X	—	
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

Debe Usar: A) casco- B) Lentes de seguridad- C) Protectores respiratorio- D) Protector auditivo- E) Guantes- F) Mascarilla contra polvo- G) Cinturon de seguridad tipo arnes- H) Botas de seguridad- I) Careta para soldar- J) Careta para esmeriar- K) Careta vapores organicos- L) Careta para humos metalicos- M) Botas de seguridad- N) Overol- O) Otros

Estado		No Usa Por		Medidas de control	
B Bueno R Regular M Malo		NS No sabe NP No Puede	NQ No quiere NT No Tiene	1 Instrucción 2 Motivacion	3 Cambio de EPP 4 Capacitacion

NOTA: EL JEFE DE FRENTE ES EL RESPONSABLE DE INDICAR Y EXIGIR EL USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL VERIFICAR A DIARIO EL ESTADO DE LOS EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y MATERIALES A EMPLEARSE DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO EPP (EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL)

2. FIRMAS

	JEFE DE FRENTE O SUPERVISON	SUPERVISOR DE HSE
FIRMA:	Calixto Canoles	[signature]
NOMBRE:	Calixto Canoles	Reggy Pino Sanabria
CARGO:	Residente	Coordinador HSEQ

CONTROL DOCUMENTAL

CAMBIOS RESPECTO A LA VERSIÓN ANTERIOR / TRACK CHANGES	
No hay cambios debido a que es la emision primigenia del documento	

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

CONSORCIO IG 2024

Maikel Acosta — Vigente desde: 18/07/2024

FORMATO PARA REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EPP'S

1. INFORMACIÓN GENERAL

ORDEN DE SERVICIO:

TIPO DE INSPECCIÓN: [ ] Precontractual [ ] Semanal [X] Mensual

No. IDENTIFICACIÓN: 1142921924

FECHA DE LA INSPECCIÓN:

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: [ ] Residente [X] Coordinador HSEQ [ ] Supervisor [ ] Ingeniero

CARGO: AUX.

No.	Fecha	NOMBRE	DEBE USAR															USA		ESTADO			USA POR:				MEDIDAS DE CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	SI	NO	B	R	M	NUB	NUR	NUM	NUT	1	2	3	4	5
1	21/03	Maikel Acosta	X	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-
2	04/04	Maikel Acosta	-	-	-	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-
3	09/04	Maikel Acosta	-	-	-	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-
4	23/04	Maikel Acosta	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	X	-	-	TUEK	-	-	-	X	-	-	-	-
5	25/04	Maikel Acosta	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	X	-	-	TUEK	-	-	-	-	-	X	-	-
6	29/04	Maikel Acosta	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

Debe Usar: A) casco- B) Lentes de seguridad- C) Protectores respiratorio- D) Protector auditivo- E) Guantes- F) Mascarilla contra polvo- G) Cinturon de seguridad tipo arnes- H) Botas de seguridad- I) Careta para soldar- J) Careta para esmerilar- K) Careta vapores organicos- L) Careta para humos metalicos- M) Botas de seguridad- N) Overol- O) Otros

Estado		No Usa Por					Medidas de control		
	B Bueno R Regular M Malo		NS	No sabe	NQ	No quiere		1 Instruccion	3 Cambio de EPP
			NP	No Puede	NT	No Tiene		3 Motivacion	4 Capacitacion

NOTA: EL JEFE DE FRENTE ES EL RESPONSABLE DE INDICAR Y EXIGIR EL USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL. VERIFICAR A DIARIO EL ESTADO DE LOS EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y MATERIALES A EMPLEARSE DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO. EPP (EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL)

2. FIRMAS

	JEFE DE FRENTE O SUPERVISOR	SUPERVISOR DE HSE
FIRMA:		
NOMBRE:	Calixto Canolas	Reggy Popo
CARGO:	Calixto canolas Maestro	Coord. SISOMA.

CONTROL DOCUMENTAL

CAMBIOS RESPECTO A LA VERSIÓN ANTERIOR / TRACK CHANGES	
No hay cambios debido a que es la emisión primigenia del documento	

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

Gabriel Crespo

No.	Fecha	Nombre	Zona Urbana																										
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Ob	Obs	A	B	C	Ob	Obs	Obs	Obs	Obs	1	2	3	4	5
1	26/03	Gabriel Crespo	X	X	X	X	X			✓							X	X		X			X					X				
2	28/03	Gabriel Crespo															X	X		X			X					X				
3	28/03	Gabriel Crespo				X												X		X			X					X		X		
4	29/03	Gabriel Crespo			X		X											X		X			X			Mitchell		X				
5	29/03	Gabriel Crespo																X		X			X			Tweek		X				
6	29/03	Gabriel Crespo				X												X		X			X						X			
7	30/03	Gabriel Crespo		X	X	X	X											X		X			X			Arnes			X			
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																

Cabriel Crespo

Officer

Cabriel Candes

Cabriel Candes

Cabriel Crespo

CONSORCIO IG 2024

Versión: 1.0 Vigente desde: 24/03/2024

FORMATO PARA REGISTRO DE INSPECCION DE EPP'S. Ivan Teran Meza

1. INFORMACION GENERAL

ORDEN DE SERVICIO:	FECHA DE LA INSPECCION: 19-02-2024	
TIPO DE INSPECCION: ( )Pre operacional ( ) Semanal (X) Mensual	No. IDENTIFICACIÓN: 1002390337	CARGO: Oficial

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: ( ) Gerencial ( ) COPASO (X) Coordinador HSEQ ( ) Inspector HSE ( ) Supervisor

No.	Fecha	NOMBRE	DEBE USAR															USA		ESTADO			USA POR:				MEDIDAS DE CONTROL					
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	NT	1	2	3	4	5
1	19/02	Ivan Teran	X	X	X	X	X											X		X							X					
2	04/03	Ivan Teran				X	X	X									X	X		X				Careta					X			
3	06/03	Ivan teran				X	X	X									X	X		X									X			
4	25/03	Ivan teran					X	X									X	X		X				Tivek			X		X			
5	15/04	[illegible]		X			X											X				X							X			
6	22/04	[illegible]			X			X									X	X		X				Mascarilla Filtro			X					
7	29/04	Ivan Teran					X											X				X							X			
8	02/05	Ivan Teran	X	X													X	X				X		Arnes					X			
9	06/05	Ivan Teran				X	X										X	X				X		Arnes					X			
10	10/05	Ivan Teran															X	X				X		Arnes					X			
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																

Debe Usar: A) casco- B) Lentes de seguridad- C) Protectores respiratorio- D) Protector auditivo- E) Guantes- F) Mascarilla contra polvo- G) Cinturon de seguridad tipo arnes- H) Botas de seguridad- I) Careta para soldar- J) Careta para esmerilar- K) Careta vapores organicos- L) Careta para humos metalicos- M) Botas de seguridad- N) Overol- O) Otros

Estado		No Usa Por		Medidas de control	
B Bueno R Regular M Malo		NS No sabe	NQ No quiere	1 Instrucción	3 Cambio de EPP
		NP No Puede	NT No Tiene	2 Motivacion	4 Capacitacion

NOTA: EL JEFE DE FRENTE ES EL RESPONSABLE DE INDICAR Y EXIGIR EL USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL VERIFICAR A DIARIO EL ESTADO DE LOS EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y MATERIALES A EMPLEARSE DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO EPP (EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL)

2. FIRMAS

	JEFE DE FRENTE O SUPERVISOR	SUPERVISOR DE HSE
FIRMA:	[signature]	[signature]
NOMBRE:	Calixto Canelos	[illegible]
CARGO:	Maestro	Coord. Sistema

CONTROL DOCUMENTAL

CAMBIOS RESPECTO A LA VERSION ANTERIOR / TRACK CHANGES	
No hay cambios debido a que es la emisión primigenia del documento	

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

CONSORCIO IG 2024

Versión: 1.0 Vigente desde: 24/07/2024

FORMATO PARA REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EPP'S. Ruben Rodriguez

1. INFORMACION GENERAL

ORDEN DE SERVICIO:	FECHA DE LA INSPECCIÓN: 04-04-2024 Abril	
TIPO DE INSPECCION:	No. IDENTIFICACIÓN:	CARGO:
( ) Pre operacional ( ) Semanal (X) Mensual	1143344409	Aux.

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:

( ) Gerencial ( ) COPASO ( ) Coordinador HSEQ ( ) Inspector HSE ( ) Supervisor

No.	Fecha	NOMBRE	DEBE USAR															USA		ESTADO			NO USA POR:				MEDIDAS DE CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	NT	1	2	3	4	5
1	01/04	Ruben Rodriguez	—	X	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—
2	15/04	Ruben Rodriguez	—	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—
3	20/04	Ruben Rodriguez	—	—	X	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	X	—	—
4	24/04	Ruben Rodriguez	X	X	—	X	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	X	Mose. 3M				—	—	X	—	—
5	02/05	Ruben Rodriguez	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	X	—	—
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

Debe Usar: A) casco- B) Lentes de seguridad- C) Protectores respiratorio- D) Protector auditivo- E) Guantes- F) Mascarilla contra polvo- G) Cinturon de seguridad tipo arnes- H) Botas de seguridad- I) Careta para soldar- J) Careta para esmerilar- K) Careta vapores organicos- L) Careta para humos metalicos- M) Botas de seguridad- N) Overol- O) Otros

Estado: B Bueno R Regular M Malo

No Usa Por: NS No sabe NQ No quiere NP No Puede NT No Tiene

Medidas de control: 1 Instrucción 3 Cambio de EPP 2 Motivacion 4 Capacitacion

NOTA: EL JEFE DE FRENTE ES EL RESPONSABLE DE INDICAR Y EXIGIR EL USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL. VERIFICAR A DIARIO EL ESTADO DE LOS EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y MATERIALES A EMPLEARSE DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO EPP (EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL)

2. FIRMAS

	JEFE DE FRENTE O SUPERVISOR	SUPERVISOR DE HSE
FIRMA:	Calixto Canoles	
NOMBRE:	Calixto Canoles	Yenyn Ruiz.
CARGO:	Maestro	Coord. Sistema.

CONTROL DOCUMENTAL

CAMBIOS RESPECTO A LA VERSIÓN ANTERIOR / TRACK CHANGES	
No hay cambios debido a que es la emisión primigenia del documento	

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

FORMATO PARA REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EPP'S.

1. INFORMACION GENERAL

ORDEN DE SERVICIO:

FECHA DE LA INSPECCION: 27/03/2024

TIPO DE INSPECCION: ( ) Pre operacional ( ) Semanal (X) Mensual

No. IDENTIFICACIÓN: Personal de Carpa.

CARGO: Armado de Carpas.

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: ( ) Gerencial ( ) COPASO (X) Coordinador HSEQ ( ) Inspector HSE ( ) Supervisor

No	Fecha	NOMBRE	DEBE USAR A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	USA SI	USA NO	ESTADO B	ESTADO R	ESTADO M	NO USA POR NS	NO USA POR NP	NO USA POR NQ	NO USA POR NT	MEDIDAS DE CONTROL 1	2	3	4	5
1	27/03	Jeffrey Luis	X	X	X	X	X											X		X							X				
2	27/03	Julio	X	X	X	X	X											X		X							X				
3	27/03	Julio	X	X	X	X	X											X		X							X				
4	04/04	Julio		X														X				X							X		
5	05/04	Julio					X											X				X							X		
6	08/04	Jeffrey Luis Julio Gonzalez Carpa					X	X										X				X							X		
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

Debe Usar: A) casco- B) Lentes de seguridad- C) Protectores respiratorio- D) Protector auditivo- E) Guantes- F) Mascarilla contra polvo- G) Cinturon de seguridad tipo arnes- H) Botas de seguridad- I) Careta para soldar- J) Careta para esmerilar- K) Careta vapores organicos- L) Careta para humos metalicos- M) Botas de seguridad- N) Overol- O) Otros

Estado: B Bueno R Regular M Malo

No Usa Por: NS No sabe NQ No quiere NP No Puede NT No Tiene

Medidas de control: 1 Instrucción 3 Cambio de EPP 2 Motivacion 4 Capacitacion

NOTA: EL JEFE DE FRENTE ES EL RESPONSABLE DE INDICAR Y EXIGIR EL USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL VERIFICAR A DIARIO EL ESTADO DE LOS EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y MATERIALES A EMPLEARSE DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO EPP (EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL)

2. FIRMAS

	JEFE DE FRENTE O SUPERVISOR	SUPERVISOR HSE
FIRMA:	Calixto Canoles	
NOMBRE:	Calixto Canoles	Peggy Popo
CARGO:	Maestro	Coord. SISOMA

CONTROL DOCUMENTAL

CAMBIOS RESPECTO A LA VERSIÓN ANTERIOR / TRACK CHANGES	
No hay cambios debido a que es la emisión primigenia del documento	

*** FIN DEL DOCUMENTO ***