CÓDIGO: FO - PGSST - 011	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	consorcio vial rur
VERSIÓN: 1.0		

FECHA 1/10/2025

CONTRATO No. 748-2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencioando por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos
	X	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
	X	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato

2. Que son los elementos de proteccion personal	
X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	Botas y overol
	Herramiento y paleta pare siga
	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Usar la dotacion Ser puntual no fumar adentro
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	748 - 2024 VR RUV
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Avisar al SST y al jefe inmediato

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Over Salgado mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

(Firma) Sara Coral
(Nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre)
COLABORADOR

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

CÓDIGO: FO - PGSST - 011	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO JR RUU
VERSIÓN: 1.0		

FECHA 1. 10. 2025

CONTRATO No. 748-2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
	1	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato

2. Que son los elementos de proteccion personal	
P	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	Botas y overol
	Herramiento y paleto pare siga
	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Usar los elementos de proteccion personal
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	748-2024 VR RUU
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Notificar al area SST y al jefe

Esto es mi evaluacion y respondio a nombre de Wilmer Vela Acosta mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

(Firma) Diana Coral
(Nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre) Wilmer Vela A.
COLABORADOR

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

CÓDIGO: FO - PGSST - 011	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	
VERSIÓN: 1.0		

FECHA 1.10.2025

CONTRATO No. 748-2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
	X	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato

2. Que son los elementos de proteccion personal	
X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	Botas y overol
	Herramienta y paleta pare siga
	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	no Fumar dentro de la obra
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	748 - 2024 VR RUU
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Decirle al SISO

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Carlos Ricardo. mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

(Firma) Sara Coral
(Nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre)
COLABORADOR

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

CÓDIGO: FO - PGSST - 011	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	
VERSIÓN: 1.0		

FECHA 1-10-2025

CONTRATO No. 748-2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
		Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato

2. Que son los elementos de proteccion personal	
X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	Botas y overol
	Heramiento y paleta pare sigo
	Overol, botas casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Usar la obligatorio y no fumar y no tomar
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	748-24 VE RW
Que deba hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Avisar a cst

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Omar torres. mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion

(Firma) Omar Coral
(Nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) Omar torres
(Nombre)
COLABORADOR

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

CÓDIGO: FO - PGSST - 011	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	consorcio vial rvv
VERSIÓN: 1.0		

FECHA 1·10·25

CONTRATO No. 748-2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
		Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos
	X	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
		Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato

2. Que son los elementos de proteccion personal	
X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos tapabocas
	Botas y overol
	Herramiento y pa'eta pare siga
	Overol, botas, casco, guantes tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumida lo que entendio de esta induccion	Si se daña el oberol se pide al SST
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	748-2024 VR RV
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportar al SST

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de ONASIS DE JESUS mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

(Firma) _____
(Nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) ONASIS S. V.V
(Nombre)
COLABORADOR

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

CÓDIGO: FO - PGSST - 011	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENRENAMIENTO	
VERSIÓN: 1.0		

FECHA 1·10-25

CONTRATO No. 748-2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencioando por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenas
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
		Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato

	2. Que son los elementos de proteccion personal
X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	Botas y overol
	Herramiento y paleta pare siga
	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	usar los elementos de proteccion
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	748-2024 VRRV
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caido etc...	Avisar al jefe.

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Luis Camilo Orozco mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

(Firma) Ana Coral
(Nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre)
COLABORADOR

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

CÓDIGO: FO - PGSST - 011	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO VR RUU
VERSIÓN: 1.0		

FECHA 1.10.25

CONTRATO No. 748-2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucha y entendio lo anteriormente mencionando por el Residente Ambiental y SSI del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
	Y	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos
	Y	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
		Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
		Estoy trabajando según los directricos establecidad por mi jefe inmediato

2. Que son los elementos de proteccion personal	
SP	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	Botas y overol
	Herramiento y paleta pare sigo
	Overol, botas, casco, guantes tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	usar todos los elementos
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	748-2024 VR RUU.
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Notificar al SISO

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Jose Guerrero mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

(Firma) _____
(Nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) _____
(Nombre) Jose Guerrero
COLABORADOR

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

CÓDIGO: FO - PGSST - 011	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	
VERSIÓN: 1.0		

FECHA 1. 10. 2025

CONTRATO No. 748-2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ. D.C

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
	X	Consuma durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos
	X	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
	X	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
		Estoy trabajando según los directrices establecidad por mi jefe inmediato

2. Que son los elementos de proteccion personal	
X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	Botas y overol
	Herramiento y paleto pare siga
	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Usar siempre la dotacion
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	748-2024 VR RUU
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	avisar al SST

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Johan V. Caballero mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

(Firma) _____
(Nombre) Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) Johan V Caballero B
(Nombre)
COLABORADOR

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

CÓDIGO: FO - PGSST - 011	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	
VERSIÓN: 1.0		

FECHA 7/10/2025

CONTRATO No. 748-2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencioando por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
	X	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato

2. Que santos elementos de proteccion personal	
X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocos
	Botas y overol
	Herramiento y paleta pare siga
	Overol, botas casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	No Fumar, no estar alcoholizado. y usar dotacion
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	748-2024 VR RUU
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportar al SST

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Juan Rivera mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

(Firma) _____
(Nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) Juan Rivera
(Nombre)
COLABORADOR

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

CÓDIGO: FO - PGSST - 011	FORMATO DE EVALUACIÓN INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	consorcio vial rvu
VERSIÓN: 1.0		

FECHA 30 Oct 2025

CONTRATO No. 748-2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos
	X	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
	X	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientos que son para la ejecucion del contrato
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato

2. Que son los elementos de proteccion personal	
X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	Botas y overol
	Herramiento y paleta pare siga
	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta Induccion	Usar dotacion - No fumar Respeto entre todos
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	748 - 2024 UR RVU
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportar al inspector SST

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Juan Ricardo Navas mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

(Firma)
(Nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre)
COLABORADOR

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

CÓDIGO: FO - PGSST - 011	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	
VERSIÓN: 1.0		

FECHA 6-10-25

CONTRATO No. 748-2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
	X	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato

2. Que son los elementos de proteccion personal	
X	Casco. Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	Botas y overol
	Herramienta y paleta pare siga
	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Uso de la dotacion
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	748 - 2024 VR RW
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caido etc,..	Avisar al SISO

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Anibal Renteria mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

(Firma) Sara Coral
(Nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre)
COLABORADOR

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

CÓDIGO: FO - PGSST - 011	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	consorcio vial hdu
VERSIÓN: 1.0		

FECHA 6-10-2025

CONTRATO No. 748-2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencioando por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos
	X	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
		Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato

2. Que son los elementos de proteccion personal	
X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	Botas y overol
	Herramiento y paleta pare siga
	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Puntualidad No fumar no beber alcohol Uso de la dotacion
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	748-2024 UR RUU
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportar al SST

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Brandon Porras mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indica el personal lider de la induccion.

(Firma) Sara Coral
(Nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre) 1000807128
COLABORADOR

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

CÓDIGO: FO - PGSST - 011	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO VIA RUU
VERSIÓN: 1.0		

FECHA 6 Oct 2025

CONTRATO No. 748-2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
	✓	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos
	✓	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
	✓	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato

2. Que son los elementos de proteccion personal	
✓	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	Botas y overol
	Herramienta y paleta pare siga
	Overol botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Usar la dotacion, hacer caso a mis superviseres NO fumar
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	746 consorcio VR RUU
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Avisar a mi jefe inmediato y reportar a la ARL

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Frank Alvarez mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion

(Firma) Lena Coral
(Nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) Frank
(Nombre)
COLABORADOR

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

CÓDIGO: FO - PGSST - 011	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO VIAL RUR
VERSIÓN: 1.0		

FECHA 17-Oct 2025

CONTRATO No. 748-2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se te realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicos y alucinogenos
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
		Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio moleriales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato

2. Que son los elementos de proteccion personal	
K	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	Botas y overol
	Herramienta y potato pare sigo
	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Uso obligatorio en los epp llegar temprano y ser responsable
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	748- 2024 Consorcio Vial Rur
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Arci SST y Jefa inmediato

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Gerardo Cardenas mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

(Firma) Diana Cora
(Nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre)
COLABORADOR

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

ANEXO 4. ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

CONSORCIO INTER VÍAS ARM 2024

NIT: 901903583-6

CIVA-745-2024-080-C

Bogotá D.C 31 de octubre de 2025

Doctora:
DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO
Alcaldesa Local De Rafael Uribe Uribe
Bogotá

Asunto: Aprobación y entrega del ANEXO 4 (ENTREGA DE DOTACION Y EPP).

Referencia: Contrato de Interventoría No. CIN 745 de 2024 - Contrato de obra pública No. COP 748 de 2024

Respetada alcaldesa reciba un cordial saludo,

Por medio de la presente, la interventoría **CONSORCIO INTER VÍAS ARM 2024**, luego de la revisión y la aprobación del ANEXO 4 que hace parte del Informe 7 del mes de (octubre 2025), que fue entregado por el contratista **CONSORCIO VR RUU** a esta interventoría; se procede a dar la aprobación a dicho ANEXO.

En caso de cualquier inquietud por favor comunicarse al correo interviasarm2024@gmail.com

Cordialmente,

JUAN PABLO LEMUS ACEVEDO
Representante Legal interventoría

CONSORCIO VR RUU	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FO-SST-006 V-01 8/02/2025

NOMBRE: Miguel Hernandez

CARGO: Oficial

C.C.: 4136040

5	6	25	[illegible]	X					X	X	b		Y			X	X
6	10	25	[illegible]														X

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos. Igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningun tipo de uso previo.

CONSORCIO VR RUU

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FO-SST-006
V-01
8/02/2025

NOMBRE: Jordan Castrillon

CARGO: Ayudante de obra

C.C.: 3055874[illegible]

14	05	25	Jordan	X						X	X		X			X	X	
15	05	25	Jordan	X						X						X		

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos. Igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

CONSORCIO VR RUU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Fitzgerald Gomez

CARGO: Ayudante

C.C.: 64168 56

TALLAS

OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

01	04	25	[signature]	X	X			X	X				
11	10	25						X	X				

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos. igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

CONSORCIO VR RUU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Andres Quintero

CARGO: Ayudante civil

C.C.: 1022999531

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

07	05	19	Andres Quintero	X	X			X	X				
27	05	25	Andres Quintero	X									
11	10	25	Andres Quintero					X	X				

Declaro cumplimiento al reglamento interno de higiene y al reglamento de higiene y seguridad industrial de la compañía, a la compromiso a "usar, dar mantenimiento y mantener en buen estado los elementos de protección suministrados, guardar orden y aseo en mi puesto de trabajo, reportar oportunamente accidentes, actos inseguros y condiciones que no hagan confiables y seguras las herramientas y equipos de mi cargo"

CONSORCIO VR RUU

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FO-SST-006
V-01
8/02/2025

NOMBRE: Ender Monte

CARGO: Ayudante

C.C.: 7407764

19	5	25	Ender Monte	X						X	X		X			X	X	
11	6	25	Ender Montes													X		
24	6	25	Ender Montes														X	
24	7	25	Ender Monte													X	X	
28	8	25	Ender Montes													X		
16	9	25	Ender Montes													X	X	
6	10	25	Ender Monte	X						X						X	X	

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

CONSORCIO VR RUU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Ender Monta

CARGO: Oyudante

C.C.: 7140264

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

19	5	25	Ender Monta	x	✓			✓	x					
24	7	25	Ender Monta	x										
17	10	25	Ender Monta						x					

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo

CONSORCIO VR RUU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Jonas Hernandez

CARGO: Ayudante

C.C.: 91363133

TALLAS 39

OVEROL [L]

CHAQUETA [ ]

01	04	39	Jonas Hernandez	X	X		X	X						
99	96	39	Jonas Hernandez											

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y doy constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo

CONSORCIO VR RDU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Pedro Alvarez
CARGO: Ayudante
C.C.: 1083455592

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

17	16	25	Pedro Alvarez					X	X					

Declaro cumplimiento al Reglamento interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Cuadrilla, me comprometo a mantener todos los elementos de protección recibidos, igualmente acepto que de forma deliberada, sufra daño o sean sin motivos de protección, perdidos, que no haga entrega y de la cuadrilla que son elementos de ningún uso de uso diario

CONSORCIO VR RVU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Pedro Rodriguez

CARGO: Ayudante

C.C.: 80466733

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

01	04	25	Pedro	X	X			X	X				
11	10	25	Pedro		X			X	X				

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningun tipo de uso previo

CONSORCIO VR RUU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Diego Bustos

CARGO: Ayudante

C.C.: 80073604

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

10	6	25	Diego Bustos	✓	✓			✓	✓			✓
11	10	25	Diego Bustos					X	✓			

CONSORCIO VR RUU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: SILVIA BAEZ

CARGO: AYUDANTE

C.C.: 1024539487

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

3	6	75	SILVIA BAEZ	X	X			X	X					
11	10	75	SILVIA BAEZ					X	X					

CONSORCIO VR RUU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Sergio Cifuente

CARGO: Ayudante de obra

C.C.: 1116860708

TALLAS 3XL 44 OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

[redacted]

3	6	25	Sergio Cifuente	^	X			X	X						
11	10	23	Sergio Cifuente						X						

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que no recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo

CONSORCIO VIA RUU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Jobel Hernandez Garcia

CARGO: oficios

C.C.: 91362777

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

[redacted]

3	6	25	Jobel Hernandez	x	x			x	x						
11	10	35	Jobel Hernandez					x	x						
									~						

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que no recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y doy constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo

424

	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Jose Marcles Flores
CARGO: Ayudante
C.C. 7875516

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

FECHA DE ENTREGA			FIRMA DE RECIBIDO	PROTECCIÓN PERSONAL									
				BOTAS DE SEGURIDAD / CALZADO									
DIA	MES	AÑO		Caucho	Cuero	CAMISA	PANTALÓN	OVEROL / COMPLETO	CHAQUETA impermeable	CHALECO			
24	6	25	José MF	x	x			✓					
11	10	25	José MF					x	x				

CONSORCIO VR RUU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Leon Estupiñan

CARGO: Operador

C.C.: 1000788547

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

3	6	25	[illegible]	x	x			x	x					
11	10	25	Leon					x	x					

Nota: El suministro de dotación debe ser registrado en el formato de registro de dotación y seguridad industrial de la Compañía, con el compromiso de uso adecuado y mantener en buen estado los elementos de protección suministrados. El trabajador debe firmar el formato cada vez que se le entregue dotación nueva o se le sustituya la que ya cumplió su vida útil.

leon

CONSORCIO VR RUU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Hever Hernandez

CARGO: Oficial

C.C.: 1099.5[illegible] 648

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

3	6	25	Heve/	x	-		-	x	x				
11	10	25	Heve/					x	x				

Declaro cumplimiento a reglamento interno de trabajo y de reglamento de higiene y seguridad industrial de la compañía, me comprometo a mantener, mantenimiento y limpieza de todos estos elementos de protección, igualmente declaro que no recibo dotación sucia como nuevos elementos de protección personal, que me han entregado y que cualquier daño que sea diferente al desgaste natural de los mismos

CONSORCIO VR RUU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Jaider Hernandez

CARGO: Ayudante

C.C.: 1062411316

TALLAS L 30-34 OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

[redacted]

3	6	25	Jaider H.	X	X			X	X				
11	10	25	Jaider H.					X	X				

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo

CONSORCIO VIA RUU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Hector Escobar

CARGO: Ayudante

C.C.: 85122772

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

3	6	25	HECTOR ESCOBAR	X	X			X	X				
11	10	25	Hector escobar					X	X				

Dando cumplimiento al Reglamento interno de trabajo y al Reglamento de higiene y Seguridad industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección facilitados, igualmente acepto que no recibo remuneración sobre estos, son los elementos de protección definidos que me han entregado y son suficientes que son diferentes sin ningún fin de uso privado

1 de 1

CONSORCIO VR RUU	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FO-SST-006 V-01 8/02/2025

NOMBRE: Over Salgueda

CARGO: Oficial

C.C.: 1023976109

1	10	25	Over Luis Salgueda	X						X	X		X			X	X

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y doy constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

CONSORCIO VR NUU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Over Salgado

CARGO: Oficial

C.C.: 1073976109

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

1	10	28	Over salgado	X	X			X	X				

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo

CONSORCIO VR RUU	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FO-SST-006 V-01 8/02/2025

NOMBRE: Wilmer Vela Acosta

CARGO: Ayudante

C.C.: 1022951954

1	10	25	Wilmer Vela Acosta	X						X	X		X			X	X

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos. Igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y doy constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

CONSORCIO VIAL RDU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Wilmer Yeh Acosta
CARGO: Ayudante
C.C.: 1022950854

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

1	10	25	Wilmer Yeh Acosta	X	X			X	X					

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y doy constancia que son elementos sin ningun tipo de uso previo

CONSORCIO VR RUU	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FO-SST-006 V-01 8/02/2025

NOMBRE: Carlos Ricardo

CARGO: oficial

C.C.: 1050957350

1	10	25	Carlos	x						x	x		x			x	x

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningun tipo de uso previo

CONSORCIO VR RUU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Carlos Ricardo
CARGO: oficio
C.C.: 1050957350

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

1	10	75	Carlos	X	X			X	X				

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y doy constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

CONSORCIO VR RUU	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FO-SST-006 V-01 8/02/2025

NOMBRE: Gloria Torres

CARGO: Oficial

C.C.: 51060734

1	10	75	Gloria Torres	x						x	x		x			x	x

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos. Igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de proteccion personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo

CONSORCIO VR 400	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Brayan torres

CARGO: Oficial

C.C.: 5106074

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

1	10	25	Brayan torres	X	X			X	X					

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección requeridos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

CONSORCIO VR RUU

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FO-SST-006
V-01
8/02/2025

NOMBRE: Onasis de Jesus Villalba V.

CARGO: Oficial

C.C.: 72279061 de B/quilla

1	10	25	ONASIS T. VV	X					X	X	X		X			X	X		

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos. Igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo

CONSORCIO VIRTUOU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: OWASIS de J. Villalba V.
CARGO: Oficial
C.C.: 72279 061

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

1	10	75	OWASIS J.V.	X	X			X	X					

Dando cumplimento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y doy constancia que son elementos sin ningun tipo de uso previo.

hhh

CONSORCIO VR RUU	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FO-SST-006 V-01 8/02/2025

NOMBRE: Luis Camilo Orozco

CARGO: Ayudante

C.C.:

1	10	25		X					X		X			X			X	X

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos. Igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

CONSORCIO VR RUT	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Jesus Camilo Orozco

CARGO: Ayudante

C.C.:

TALLAS OVEROL CHAQUETA

1	10	25		x	x			x	x					

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo

CONSORCIO VIA RUU	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FO-SST-006 V-01 8/02/2025

NOMBRE: Jose Gaviria

CARGO: Oficial

C.C.:

1	10	25	JOSE GUSTAVO	X						X	X		X			X	X

Debido cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

CONSORCIO VIA RURAL	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Jose Gaviria

CARGO: Oficial

C.C.:

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

1	10	25	Jose Gaviria	X	X			X	Y					

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningun tipo de uso previo

CONSORCIO VR RUU	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FO-SST-006 V-01 8/02/2025

NOMBRE: Johan Caballero
CARGO: oficial
C.C.: 1095540878

1	10	25	Johan Caballero	X						X	X		X			X	X		

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos. Igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

CONSORCIO VIAL RUT	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Johan Caballero

CARGO: oficial

C.C.: 1090540878

TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

1	10	25	Johan Caballero	Y	Y			Y	Y					

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo