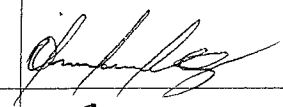
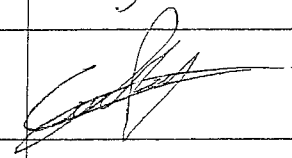
ANEXO No. 9: Constancia Entrega elementos de protección personal, Capacitaciones y Registro de Permisos - SST

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Recibí del **ING. FABIAN SUAREZ MARTINEZ** los elementos de protección relacionados en la presente planilla, dichos elementos se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlas y cuidarlos para que cumplan su función de protección. Por lo tanto, me comprometo a usarlos para desempeñar las actividades al servicio de esta empresa de acuerdo al reglamento de higiene y seguridad industrial. Soy consciente del hecho de que, el no utilizarlos elementos de protección personal y demás implementos de seguridad podría acarrearme sanciones disciplinarias, de acuerdo al reglamento interno de trabajo, Ley 1562 de 2012, Resolución 0312 de 2019.

NOMBRE	N° IDENTIFICACION	OFICIO/CARGO	FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCION ENTREGADO	RECIBI DE CONFORMIDAD (Firma del trabajador)
Moisés Alejandro Alvarez Guevara	P.T. 6051148	Maestro	29-09-2025	Casco, chaleco, guantes	
Luis Miguel Rojas Guevara	P.T. 5368165	Ayudante	29-09-2025	Casco, chaleco, guantes	
Cristian David Rodríguez Murcia	C.C. 1.025.142.476	Ayudante	29-09-2025	Casco, chaleco, guantes	

FORMATO DE CAPACITACIONES

TEMA: ESPACIOS CONFINADOS SEGÚN LA NORMATIVIDAD VIGENTE (Resolución 0491 de 2020, Resolución 2605 de 2020 y Normatividad Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

NOMBRE	N° IDENTIFICACION	OFICIO/CARGO	FECHA DE CAPACITACIÓN	RECIBI DE CONFORMIDAD (Firma del trabajador)
Moisés Alejandro Alvarez Guevara	P.T. 6051148	Maestro	30-09-2025	
Luis Miguel Rojas Guevara	P.T. 5368165	Ayudante	30-09-2025	
Cristian David Rodríguez Murcia	C.C. 1.025.142.476	Ayudante	30-09-2025	

NOMBRE: ING. NELCY ESPERANZA GIL MANCIPE
CARGO: SUPERVISOR QHSE

FORMATO DE CAPACITACIONES

TEMA: CONFORMACIÓN DE ESTIBADOS EN LAS EXCAVACIONES (Resolución 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 y Resolución 0312 de 2019)

NOMBRE	N° IDENTIFICACION	OFICIO/CARGO	FECHA DE CAPACITACIÓN	RECIBI DE CONFORMIDAD (Firma del trabajador)
Moisés Alejandro Alvarez Guevara	P.T. 6051148	Maestro	01-10-2025	
Luis Miguel Rojas Guevara	P.T. 5368165	Ayudante	01-10-2025	
Cristian David Rodríguez Murcia	C.C. 1.025.142.476	Ayudante	01-10-2025	

NOMBRE: ING. NELCY ESPERANZA GIL MANCIPE
CARGO: SUPERVISOR QHSE

Email: ingfabian.s@gmail.com Celular 3103416476

FORMATO DE REGISTRO DE PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

CONTRATO N°:	002 de 2025	**SITIO EXACTO: (coordenada/predio)**	**RED DE ALCANTARILLADO PLUVIAL, DESCOLE ALCANTARILLA CARRERA 7 - ESTADIO 5° 39´33" N -73° 58¨44" O**
OBJETO DEL PROYECTO	"CONSTRUCCIÓN DEL ALCANTARILLADO QUE COMUNICA EL DESCOLE EN LA ALCANTARILLA DE LA VÍA NACIONAL SOBRE LA CARRERA 7 – ESTADIO, DEL MUNICIPIO DE PAUNA BOYACÁ"	**PERIODO DE TRABAJO:**	**29-09-2025 A 28-10-2025**
DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR	Excavación de cortes y canales sin clasificar incluye acarreo libre de 5 Km Excavación mecánica en roca con utilización de cemento expansivo	**HORA DE INICIO /FINALIZACION:**	**INICIO: 7:00 A.M. FIN: 5:00 P.M.**

Dimensión en metros:	**EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR DURANTE EL DESARROLLO DE LA LABOR**			
	EQUIPO / HERRAMIENTA	**ESTADO**	**ACEPTADO (SI/NO)**	**OBSERVACIONES**
Ancho Entre 1.2 m a 1.60 m **Largo** Según tramo a ejecutar **Profundo** 1,20 m - 2.50 m	RETROEXCAVADORA CATERPILAR 416 D	BUENO	SI	NINGUNA
Método de excavación: Manual ____ Mecanizada X				

VERIFICACIONES	**SI**	**NO**	**N/A**
-Se cuenta con el procedimiento de trabajo seguro para excavaciones y esta divulgado.	X		
-Se cuenta con planos o diagramas explicativos del sitio de la excavación	X		
-se tiene identificada la ubicación de tuberías de servicios públicos en el sitio	X		
-se tienen identificados accesos y salidas seguras para el personal	X		
-se realizó charla de seguridad	X		

	SI	**NO**	**N/A**
-La zona de excavación está debidamente delimitada y señalizada para evitar ingreso del personal ajeno.	X		
-Las excavaciones cuentan con barreras para evitar la caída personal o materiales y herramientas.	X		
-Se han examinado las construcciones colindantes para determinar medidas de seguridad.	X		
-De acuerdo con las condiciones de las excavaciones, estas están apuntaladas	X		

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	SI	NO	N/A
Gafas de seguridad	X		
Casco	X		
Protectores auditivos	X		
Protección respiratoria			X
Botas de seguridad	X		
Guantes	X		
Arnés			X

PRACTICAS A CUMPLIR:

- Colocar material removido mínimo (1) metro del borde de la excavación
- Soportar y proteger todas las superficies expuestas por las excavaciones hasta la iniciación de los trabajos de relleno requeridos por obra.
- No permitir movimiento de maquinaria al lado de la excavación cuando haya trabajadores cerca o en el sitio de intervención
- Dejar el sitio en condiciones de orden y limpieza.
- Se debe inspeccionar las excavaciones diariamente, antes de iniciar labores y luego de lluvias.

CIERRE DEL PERMISO: He inspeccionado el área y certifico que la excavación quedo bien señalada y el área está en condiciones de orden y limpieza

Firma SUPERVISOR QHSE
Fecha: 29-10-2025

SOLICITA AUTORIZACION:
EJECUTANTE: Comprendo las instrucciones consignadas en este permiso

TRABAJADOR, quien realiza la labor:

NOMBRE: OSCAR ALBERTO VILLAMIL MARTINEZ
CEDULA: 7.318.997 de Chiquinquirá
CARGO: TÉCNICO OPERARIO MAQUINARIA PESADA

FIRMA Oscar Alberto Villamil

AUTORIZA: Yo como Supervisor QHSE he revisado y verificado las precauciones y se acepta la realización del trabajo.

NOMBRE: ING. NELCY ESPERANZA GIL MANCIPE
CARGO: SUPERVISOR QHSE

FIRMA