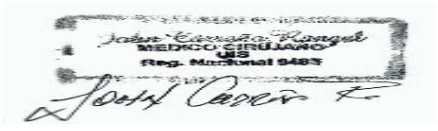
Médico



Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

R. M.: 09128 **L.S.O.:** 21805 DE 2021

Código de Seguridad

G1130M1S7569

Aspirante o Trabajador

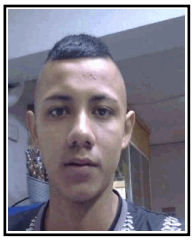


Firma:

Nombre: ROJAS GONZALEZ JUAN PABLO

CC: 1098731128

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 8.147

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	09 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

YEPES TORRES KEVIN LIBARDO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	19 AÑOS 10 MESES 25 DÍAS	CC	10652358267
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: YEPES TORRES KEVIN LIBARDO

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	10652358267
				Q1130W1C8147		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.572

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
13 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

ORTIZ BUENO LUIS ARMANDO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	26 AÑOS 8 MESES 24 DÍAS	CC	1095839951
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

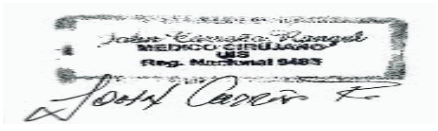
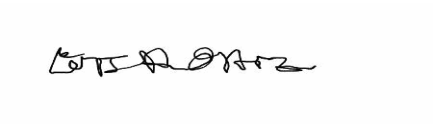
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		VALORACIÓN POR OFTALMOLOGÍA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico				Aspirante o Trabajador
Firma:				**Firma:** 
Nombre:	CC: 85450825 - JOHN CARREÑO			**Nombre:** ORTIZ BUENO LUIS ARMANDO
R. M.:	09128	**L.S.O.:** 21805 DE 2021	**Código de Seguridad** C1130I1O7572	**CC:** 1095839951

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 8.553

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
11 DÍA	11 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA DE PRE-INGRESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA

CIIU (Actividad Económica) del empleador:

4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL.

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
GUILLEN ARRIETA LUIS EDUARDO	MASCULINO	54 AÑOS 9 MESES 23 DÍAS	CC (Tipo)	9161206 (Número)

Cargo

OFICIAL DE OBRA

EPS	AFP	ARL
SALUD TOTAL	COLFONDOS	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO SATISFACTORIO

Observaciones: *APLAZADO TRIGLICERIDOS ALTOS*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

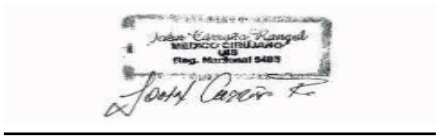
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA DE PRE-INGRESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

R. M.: 9485/1993 **L.S.O.:** 21805 DE 2021

Código de Seguridad
U1130A1G8553

Aspirante o Trabajador

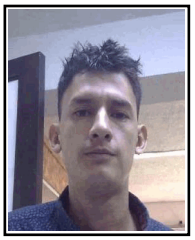


Firma:

Nombre: GUILLEN ARRIETA LUIS EDUARDO

CC: 9161206

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.656

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
21 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

CRISTANCHO MURILLO LUIS FABIAN	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	32 AÑOS 11 MESES 8 DÍAS	CC	1098730798
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: CRISTANCHO MURILLO LUIS FABIAN

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	1098730798
				J1130P1V7656		

Libertad

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02 Libertad
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE	CEDULA	CARGO
Gustavo Monsalve	91347476	Oficial

TALLAS				
CV	CM	PT	BOTAS	CHR
MA	M	32	39	N/A

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MU	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
01	09	25	2	2	1	1			1	1			1		1		Gustavo Monsalve
14	09	25													1		Gustavo Monsalve
22	10	25													1		Gustavo Monsalve

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE		TALLAS				
		OV	CM	PT	BOTAS	CHR
Pdakbeyla Mont->						
CEDULA	CARGO					
1067809280	Alkodante	P/A	XL	38	41	P/A

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
01	09	25	2	2	1	1			1	1		1					

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE	CEDULA	CARGO
ELKIN JESUS MURILLO ARDILA	91.355.355	AYUDANTE

TALLAS				
CV	CM	PT	BOTAS	CHR
M	L	34	42	M

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
28	08	25	2	2	1	1			1			1			1		
02	09	25													1		

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES: se realiza entrega de proteccion respiratoria

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE		TALLAS				
		OV	CM	PT	BOTAS	CHR
Elkin patiño		M/B	L	36	40	N/A
CEDULA	CARGO					
1095796696	Ayudante de obra					

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP													FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MU	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
28	08	25	2	2	1	1			1	1		1			1		Elkin Patiño
02	09	25													1		Elkin Patiño
19	09	25													1		Elkin Patiño

CM:CAMISA, PT:PANTALÓN, MU: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES: Se realiza entrega de protección respiratoria

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02 (Libertad)
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE Yoiner Chacón carrillo

CEDULA	CARGO
1004923361	Ayudante

TALLAS				
OV	CM	PT	BOTAS	CHR
A	XL	34	42	A/A

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP													FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
28	08	25	2	2	1	1			1	1		1			1		Yoiner Chacón

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES: Se realiza entrega de protección respiratoria

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE		TALLAS				
		OV	CM	PT	BOTAS	CHR
WILFRIDO RUBIO GUERRERO		N/A	M	30	40	N/A
CEDULA	CARGO					
1085036613	AUDANTE					

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
24	09	2025	2	2	1	1			1	1		1			1		WILFRIDO

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE		TALLAS				
		OV	CM	PT	BOTAS	CHR
ROBINSON JARLAS						
CEDULA	CARGO	N/A	XL	34	43	N/A
1096226165	OFICIAL					

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP													FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
19	09	2025	1	1	1	1			1	1			1		1		

CM:CAMISA, PT:PANTALÓN, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Cód: SST-FOR-002 Versión: 02 Fecha: 09/06/2025

NOMBRE: OSCAR ENRIQUE

CEDULA	CARGO
1005178642	OFICIAL

DV	CM	PTA	BOTAS	GUANTES
NA	M	30	43	NA

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
19	09	2025			1										1		OSCAR M.
24	09	2025	2	2	1	1			1	1			1		1		OSCAR M.

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES: (1) Tapabocas. OSCAR M.
19-09-25

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE	TALLAS				
OMAR ANDRES VIVAS VILLALOBOS	CM	PT	BOTAS	MONIA	
CEDULA	CARGO	N/D	L	32	40	N/N
88027846	AYUDANTE					

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DÍA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
19	09	2025	2		1	1			1	1		1			1		Omar Vivas V
24	09	2025		2													Omar Vivas V

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONIA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Cód: SST-FOR-002 Versión: 02 Fecha: 09/06/2025

NOMBRE		TALLAS				
		OV	CM	PT	BOTAS	CHR
SEBASTIAN HERNANDEZ GUERRERO		N/A	M	32	41	N/A
CEDULA	CARGO					
1192748348	AUXILIAR					

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
24	09	2025	2	2	1	1			1	1		1			1		Sebastian H.

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

Moro

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Cód: SST-FOR-002 Versión: 02 Fecha: 09/06/2025

NOMBRE		TALLAS: OV	CM	PT	BOTAS	GV
Jhon Cano						
CEDULA	CARGO	N/A	M	34	42	N/A
1052577015	Ayudante					

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP													FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
24	4	25	2	2	1	1			1	1		1			1		Jhon Cano
21	10	2025							1						1		Jhon Cano

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Cód: SST-FOR-002 Versión: 02 Fecha: 09/06/2025

NOMBRE			TALLAS				
Jose Jorge			CM	PT	BS	GV	GN
CEDULA	CARGO		M/a	XL	34	39	M/a
85472952	CAICIA						

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	FIRMA RECIBIDO
26	9	25	2	2	1	1			1	1			1		1		JOSE A.
21	10	25							1						1		Jose A

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONIMA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002

Versión: 02 (nuevo)

Fecha: 09/06/2025

NOMBRE	CEDULA	CARGO	TALLAS OV	CM	PT	BOTAS	CHR
JUAN DAVID RINCON	1085035517	Auxiliar	A/O	S	28	39	N/A

FECHA ENTREGA DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	FIRMA RECIBIDO
25	08	2025	2	2	1	1			1	1		1			1		
05	09	25							1						1		
23	9	23													1		
21	10	25							1						1		

CM:CAMISA, PT:PANTALÓN, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE		TALLAS				
		OV	CM	PT	BOTAS	CHR
RAFAEL ORLANDO PEREZ						
CEDULA	CARGO					
88306148	OFICIAL	N/A	L	36	41	N/A

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
25	08	2025	2	2	1	1			1	1		1			1		Rafael O. Perez L

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02 NUEVO
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE	CEDULA	CARGO	TALLAS OV	CM	PT	BOTAS	CHR
LUIS ORTIZ PUENTE	1093833951	Ayudante	N/A	M	32	38	N/A

FECHA ENTREGA DIA	MES	AÑO	DOTACIÓN Y EPP CM	PT	MI	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	FIRMA RECIBIDO
28	08	2025	2	2	1	1			1	1		1			1		LUIS A. ORTIZ

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MU: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02 Nuevo
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE	CEDULA	CARGO
RAUL GONZALEZ LASSO	91.498.567	Ayudante

TALLAS				
OV	CM	PT	BOTAS	CHR
N/A	M	32	41	N/A

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
28	08	2025	2	2	1	1			1	1		1			1		Raul Gonzalez
21	10	2025							1						1		Raul Gonzalez

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02 NUEVO
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE		TALLAS				
JOSE GABRIEL ESPINOSA		OV	CM	PT	BOTAS	CHR
CEDULA	CARGO	P/A	XL	38	42	N/A
1005151329	AUXILIAR					

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MI	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
25	08	2025	2	2	1	1			1	1		1			1		JOSEGABRIEL
28	08	2025													1		JOSEGABRIEL
23	9	25													1		JOSEGABRIEL

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MI: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02 Nuevo
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE		TALLAS				
ELKIN ENRIQUE ROJAS		OV	CM	PT	BOTAS	CHR
CEDULA	CARGO					
71183142	AUDANTE	M/D	L	34	41	N/A

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
29	08	2025	2	2	1	1			1	1		1			1		Enrique

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Cód: SST-FOR-002 Versión: 02 Fecha: 09/06/2025

NOMBRES		TALLAS				
Francisco Murillo						
CEDULA	CARGO	D/C	L	34	42	M/P
72152403	Ayudante					

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
11	04	25	2	2	1	1			1	1		1			1		
23	9	25													1		
21	10	25													1		

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Cód: SST-FOR-002 Versión: 02 Fecha: 09/06/2025

NOMBRES: Jose Luis Guerrero

CEDULA	CARGO	TALLAS CM	BT	BOT
78079273	oficial	M/B S	28 39	P/A

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
11	09	25		2	1				1	1			1		1		
18	9	25	2			1											

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONIA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:
21-10-25 Careta (1) Jose
21-10-25 Rodilleras (1) Jose

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE	TALLAS DE CM/CJ/PT/ BOTAS
Daniel Santana	NA S 28 40 YA

CEDULA	CARGO
1040540533	Ayudante - paletero

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
11	09	25	2	2	1	1			1	1		1			1		Daniel Santana
23	9	25													1		Daniel Santana
21	10	25							1						1		Daniel Santana

CM: CAMISA, PT: PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE			TALLAS				
			GV	CM	PT	BOTAS	
Santos Gabriel Sanchez Arango							
CEDULA	CARGO		N/A	M	32	38	N/A
13.392.492	Ayudante						

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
19	4	25	2	2	1	1			1	1		1			1		Santos G S A
23	9	25													1		Santos G S A
21	10	25							1						1		Santos G S A

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

Marzo

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Cód: SST-FOR-002 Versión: 02 rediseño Fecha: 09/06/2025

NOMBRE		TALLAS				
		OV	CM	PT	BOTAS	CHR
Cristian Bohorquez Bautista						
CEDULA	CARGO					
1234338819	Oficial	NP	L	34	46	NP

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
29	8	2025	2	2	1	1			1	1			1		1		
26	09	25													1		

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES: Se realiza entrega de protección respiratoria

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002

Versión: 02

Fecha: 09/06/2025

NOMBRE	CEDULA	CARGO	TALLAS OV	CM	PT	BOTAS	CHR
Adonel Rodriguez	92178023	Operario	N/D	XL	36	42	M

FECHA ENTREGA DIA	MES	AÑO	DOTACIÓN Y EPP CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	FIRMA RECIBIDO
29	8	2025	2	2	1	1			1	1			1		1		
26	09	2025													1		

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES: se realiza entrega de protección respiratoria y protección auditiva tipo copa

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002

Versión: 02 ~~01~~

Fecha: 09/06/2025

NOMBRE		TALLAS				
		CV	CM	PT	BOTAS	CHR
Alan Edinson Brito Marquez						
CEDULA	CARGO		XL	36	40	
1PT 1252726	Oficial					

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
29	8	2025	2	2	1	1			1	1			1		1		Alan E.
26	09	2025													1		Alan E.

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES: se realiza entrega de protección respiratoria

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002

Versión: 02

Fecha: 09/06/2025

NOMBRE	CEDULA	CARGO	TALLAS OV	CM	PT	BOTAS	CHR
Luis Carlos Castro Sanabria	1098749820	Ayudante		S	30	39	

FECHA ENTREGA DIA	MES	AÑO	DOTACIÓN Y EPP CM	PT	MI	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	FIRMA RECIBIDO
29	9	25	2	2	1	1			1	1		1			1		luis carlos castro S.
25	09	25													1		luis carlos Castro S.

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MI: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES: Se realiza entrega de proteccion respiratoria

Tejar

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02 Tejar
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE		TALLAS				
		OV	CM	PT	BOTAS	CHR
Danilson Garcia						
CEDULA	CARGO	N/A	XL	40	42	N/A
1102357111	Ayudante de obra					

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
26	08	2025	2	2	1	1			1	1		1			1		Danilson Garcia
12	09	2025													1		Danilson Garcia
16	09	2025													1		Danilson Garcia
19	09	2025													1		Danilson Garcia

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE		TALLAS				
		OV	CM	PT	BOTAS	CHR
JESUS CAMPOS		L	XL	36	42	PA
CEDULA	CARGO					
1090420679	AUXILIAR					

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
12	09	2025	2	2	1	1			1	1		1			1		Jesus David C.

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES: 12-09-25 Overol talla L (1). Jesus David Campos Contreras.

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE		TALLAS OV	CM	PT	BOTAS	CHR
JAIR MORA APENILLA						
CEDULA	CARGO	L	M	30	40	N/A
9169148	OPERARIO					

FECHA ENTREGA DIA	MES	AÑO	DOTACION Y EPP CM	PT	MI	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	FIRMA RECIBIDO
25	08	2025	2	2	1	1			1	1		1			1		
26	08	2025				1											

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES: se realiza entrega el 26-8-25 de tapabocas, careta facial y protector auditivo tipo copa
12-09-25 overol talla L (1)

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002 | Versión: 02 | Fecha: 09/06/2025

NOMBRE	CEDULA	CARGO	TALLAS OV	CM	PT	BOTAS	CHR
ARNULFO AVILA	91.341749	OFICIAL	M	NA	NA	NA	NA

FECHA ENTREGA DIA	MES	AÑO	DOTACIÓN Y EPP CM	PT	MI	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	FIRMA RECIBIDO
16	09	2025							1						1		ARNULFO
19	09	2025													1		ARNULFO

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MI: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES: 12-09-25 Overol talla M (1). ARNULFO

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE	CEDULA	CARGO	TALLAS OV	CM	PT	BOTAS	CHR
MILTON MONTAÑEZ	91.528.481	OFICIAL	L	M	34	40	N/A

FECHA ENTREGA DIA	MES	AÑO	DOTACIÓN Y EPP CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	FIRMA RECIBIDO
15	09	2025	2	2	1	1			1	1			1		1		MiHon
25	09	2025													1		MiHon

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES: 12-09-25 Overol talla L (1) MiHon
25-09-25 (2) Tapabocas MiHon

CONSORCIO ESPACIOS BGA

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cód: SST-FOR-002
Versión: 02
Fecha: 09/06/2025

NOMBRE		TALLAS				
		OV	CM	PT	BOTAS	CHR
MANUEL MANTILLA						
CEDULA	CARGO	L	M	32	43	N/A
1.095.801.260	AUXILIAR					

FECHA ENTREGA			DOTACIÓN Y EPP														FIRMA RECIBIDO
DIA	MES	AÑO	CM	PT	MJ	BS	BC	IMP	GF	PA	CAZ	CAM	CBL	CHR	GV	GN	
15	09	2025	2	2	1	1			1	1		1			1		Manuel
25	09	2025													1		Manuel

CM:CAMISA, PT:PANTALON, MJ: MONHA, BS: BOTAS DE SEGURIDAD, BC: BOTAS DE CAUCHO, IMP: IMPERMEABLE DE PVC, GF: GAFAS DE SEGURIDAD, PA: PROTECTOR AUDITIVO, CAZ: CASCO AZUL, CA: CASCO AMARILLO, CB: CASCO BLANCO, CHR: CHALECO REFLECTIVO, GV: GUANTES DE VAQUETA, GN: GUANTES DE NITRILO.

OBSERVACIONES: 12-09-25 Overol talla L (1). Manuel Manjarrez