Título	ENTREGA Y VERIFICACIÓN DE DOTACIÓN Y EPP			Rev	0	
Código:	F-SST-10	Aplicabilidad	Acacias / Meta	Fecha	13/01/2026	
Tipo	Formato	Propiedad de	HSE	Página	1 of Pages	IMPECONC S.A.S

Centro de trabajo: Colegio San Luis **Fecha:** 19 / 02 / 2026

Nombre del Colaborador: Jhon Edison Cadena Rodriguez **Cargo:** Enchapador

Por medio de la presente declaro que he leído y entendido el instructivo de uso y mantenimiento de los EPP y he recibido el (los) siguiente(s) EPP para ser utilizado(s) en las labores asignadas. Es por ello que me comprometo como colaborador a utilizar los EPP asignados a mis actividades y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas HSE establecidas por la compañía. Recibí inducción sobre los peligros y riesgos y en el uso, cuidado y mantenimiento de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en mi hoja de vida como verificación y seguimiento al cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa.

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	MOTIVO DE ENTREGA			ENTREGA		OBSERVACIONES
	INCRESO	DAÑO O DETERIORO	PERDIDA	CANTIDAD	ESPECIFICACIÓN	
Impermeables						
Guantes	✓			1		
Casco	✓			1		
Lentes de protección	✓			1		
Pantalón	✓			1		
Camisa	✓			1		
Monja						
Sombrero de campo						
Protector auditivo de inserción						
Protector auditivo de copa						
Protector Solar						
Repelente						
Botas de invierno						
Botas caña alta						
Botas tipo tenis	✓			1		
Protector respiratorio						
Otros overol ignifugo						

* **Nota 1:** Especificar el motivo de la entrega de los elementos de protección personal EPP marcando la casilla correspondiente
* **Nota 2:** Estos elementos de protección personal EPP hacen parte de los mecanismos de prevención de los riesgos laborales, por tanto, comprendo su importancia y la obligatoriedad de su uso.

Firma del receptor Jhon cadena

Nombre y firma del supervisor de HSE o responsable

Observaciones

Contenido propiedad de IMPECONC. Las copias en papel no están controladas. Esta copia era válida en el momento en que fue impresa.
Para obtener una copia actualizada visite el Sistema de Gestión de Impeconc S.A.S.

Título	ENTREGA Y VERIFICACIÓN DE DOTACIÓN Y EPP			Rev	0
Código:	F-SST-10	Aplicabilidad	Acacias / Meta	Fecha	13/01/2026
Tipo	Formato	Propiedad de	HSE	Página	1 of Pages

IMPECONC S.A.S

Centro de trabajo: Colegio San Luis Fecha: 19/02/2026

Nombre del Colaborador: Harol Sneider Salinas Rodriguez Cargo: Supervisor

Por medio de la presente declaro que he leído y entendido el instructivo de uso y mantenimiento de los EPP y he recibido el (los) siguiente(s) EPP para ser utilizado(s) en las labores asignadas. Es por ello que me comprometo como colaborador a utilizar los EPP asignados a mis actividades y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas HSE establecidas por la compañía. Recibí inducción sobre los peligros y riesgos y en el uso, cuidado y mantenimiento de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en mi hoja de vida como verificación y seguimiento al cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa.

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	MOTIVO DE ENTREGA			ENTREGA		OBSERVACIONES
	INGRESO	DAÑO O DETERIORO	PERDIDA	CANTIDAD	ESPECIFICACIÓN	
Impermeables						
Guantes	✓			1		
Casco	✓			1		
Lentes de protección	✓			1		
Pantalón	✓			1		
Camisa	✓			1		
Monja						
Sombrero de campo						
Protector auditivo de inserción						
Protector auditivo de copa						
Protector Solar						
Repelente						
Botas de invierno						
Botas caña alta						
Botas tipo tenis	✓			1		
Protector respiratorio						
Otros overol ignífugo						

* **Nota 1:** Especificar el motivo de la entrega de los elementos de protección personal EPP marcando la casilla correspondiente
* **Nota 2:** Estos elementos de protección personal EPP hacen parte de los mecanismos de prevención de los riesgos laborales, por tanto, comprendo su importancia y la obligatoriedad de su uso.

Firma del receptor Harol Salinas

Nombre y firma del supervisor de HSE o responsable

Observaciones:

Contenido propiedad de IMPECONC. Las copias en papel no están controladas. Esta copia era válida en el momento en que fue impresa.
Para obtener una copia actualizada visite el Sistema de Gestión de Impeconc S.A.S.

Título	**ENTREGA Y VERIFICACIÓN DE DOTACIÓN Y EPP**			Rev	0
Código:	F-SST-10	Aplicabilidad	Acacias / Meta	Fecha	13/01/2026
Tipo	Formato	Propiedad de	HSE	Página	1 of Pages

IMPECONC S.A.S

Centro de trabajo: Colegio San Luis Fecha: 19/02/2026

Nombre del Colaborador: Sebastian Riveros Angel Cargo: Ayudante Civil

Por medio de la presente declaro que he leido y entendido el instructivo de uso y mantenimiento de los EPP y he recibido el (los) siguiente(s) EPP para ser utilizado(s) en las labores asignadas. Es por ello que me comprometo como colaborador a utilizar los EPP asignados a mis actividades y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas HSE establecidas por la compañía. Recibí inducción sobre los peligros y riesgos y en el uso, cuidado y mantenimiento de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en mi hoja de vida como verificación y seguimiento al cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa.

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	MOTIVO DE ENTREGA			ENTREGA		OBSERVACIONES
	INGRESO	DANO O DETERIORO	PERDIDA	CANTIDAD	ESPECIFICACIÓN	
Impermeables						
Guantes	✓			1		
Casco	✓			1		
Lentes de protección	✓			1		
Pantalón	✓			1		
Camisa	✓			1		
Monja						
Sombrero de campo						
Protector auditivo de inserción						
Protector auditivo de copa						
Protector Solar						
Repelente						
Botas de invierno						
Botas caña alta						
Botas tipo tenis	✓			1		
Protector respiratorio						
Otros overol ignífugo						

* **Nota 1:** Especificar el motivo de la entrega de los elementos de protección personal EPP marcando la casilla correspondiente
* **Nota 2:** Estos elementos de protección personal EPP hacen parte de los mecanismos de prevención de los riesgos laborales, por tanto, comprendo su importancia y la obligatoriedad de su uso.

Firma del receptor Sebastian Riveros

Nombre y firma del supervisor de HSE o responsable

Observaciones

Contenido propiedad de IMPECONC. Las copias en papel no están controladas. Esta copia era válida en el momento en que fue impresa.
Para obtener una copia actualizada visite el Sistema de Gestión de Impeconc S.A.S.

Título	ENTREGA Y VERIFICACIÓN DE DOTACIÓN Y EPP			Rev	0	IMPECONC S.A.S
Código:	F-SST-10	Aplicabilidad	Acacias / Meta	Fecha	13/01/2026	
Tipo	Formato	Propiedad de	HSE	Página	1 of Pages	

Centro de trabajo: Colegio San Luis **Fecha:** 19/02/2026

Nombre del Colaborador: Yaiver Alberto Berrio M **Cargo:** Ayudante Civil

Por medio de la presente declaro que he leído y entendido el instructivo de uso y mantenimiento de los EPP y he recibido el (los) siguiente(s) EPP para ser utilizado(s) en las labores asignadas. Es por ello que me comprometo como colaborador a utilizar los EPP asignados a mis actividades y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas HSE establecidas por la compañía. Recibí inducción sobre los peligros y riesgos y en el uso, cuidado y mantenimiento de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en mi hoja de vida como verificación y seguimiento al cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa.

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	MOTIVO DE ENTREGA			ENTREGA		OBSERVACIONES
	INGRESO	DAÑO O DETERIORO	PERDIDA	CANTIDAD	ESPECIFICACIÓN	
Impermeables						
Guantes	/			1		
Casco	/			1		
Lentes de protección	/			1		
Pantalón	/			1		
Camisa	/			1		
Monja						
Sombrero de campo						
Protector auditivo de inserción						
Protector auditivo de copa						
Protector Solar						
Repelente						
Botas de invierno						
Botas caña alta						
Botas tipo tenis	/			1		
Protector respiratorio						
Otros overol ignífugo						

* **Nota 1:** Especificar el motivo de la entrega de los elementos de protección personal EPP marcando la casilla correspondiente
* **Nota 2:** Estos elementos de protección personal EPP hacen parte de los mecanismos de prevención de los riesgos laborales, por tanto, comprendo su importancia y la obligatoriedad de su uso

Firma del receptor Alberto Berrio M

Nombre y firma del supervisor de HSE o responsable

Observaciones

Contenido propiedad de IMPECONC. Las copias en papel no están controladas. Esta copia era válida en el momento en que fue impresa.
Para obtener una copia actualizada visite el Sistema de Gestión de Impeconc S.A.S