



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA CAR

FORMATO VERIFICACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y REQUISITOS EN SST

NOMBRE DEL CONTRATISTA JHON ALBEIRO PINEDA CIPAGAUTA					CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.049.604.642			
NOMBRE DEL SUPERVISOR CLAUDIA MARITZA NEISA					FECHA DE LA VERIFICACIÓN 3-feb-26			
ACTIVIDAD A EJECUTAR / OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales a la Dirección Técnica Ambiental - DTA de la Corporación Autónoma regional de Cundinamarca - CAR, en el desarrollo de actividades y acciones desde el componente técnico relacionadas con el trámite de las sanciones dentro del procedimiento sancionatorio.	NÚMERO DE CONTRATO		DEPENDENCIA				
		CAR-CPS-1260-2026		DTA				
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL								
ELEMENTO	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	APLICA	NO APLICA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		VERIFICACIÓN DEL ESTADO DEL ELEMENTO		
				CUMPLE	NO CUMPLE	BUEN ESTADO	DETERIORADO	OBSERVACIÓN
Casco de seguridad	Casco Industrial de Seguridad, Dielectrico Tipo I Clase G-E. con barbuquejo. Norma ANSI / SEA Z 89.1- 2014. Para trabajo en altura: Casco Tipo II.	X		X		X		
Casco para ciclista	Casco de protección con material de amortiguación o absorción interna, cumple norma internacional y NTC 5239		X					
Gorra o sombrero	Gorra en tela o Sombrero tipo safari, con cordón de ajuste lateral.	X		X		X		
Bota en PVC con puntera de seguridad	Bota en PVC caña alta, con puntera en acero o policarbonato y suela antideslizante Norma EN 12568							
Botas tipo ingeniero. con puntera	Bota de seguridad tipo ingeniero en cuero, con puntera de acero o policarbonato.	X		X		X		
Bota en PVC caña alta sin puntera	Bota en PVC caña alta con suela antideslizante, con refuerzo en la punta, no requiere puntera		X					
Calzado antifluído resistente a químicos	Zapato cerrado o Bota en PVC caña alta con suela antideslizante en goma nitrilica de alta resistencia química. UNE-EN 13832-2-EN13832-3		X					
Protector auditivo tipo copa	Protector Auditivo en ABS tipo copa, para ensamblar en casco. Con nivel de atenuación NRR 26 dB. Norma ANSI S3,19-1974	X		X		X		
Protector auditivo de inserción	Protector Auditivo de inserción, en silicona. Norma ANSI S3.19-1974 Segun la EPA (NRR 26)	X		X		X		
Gafas de seguridad tipo googles.	Gafas de Seguridad tipo googles, para impactos y salpicaduras de sustancias químicas. Norma ANSI Z87,1	X		X		X		
Gafas de seguridad, lente oscuro / lente claro	Gafas de seguridad para polvo, partículas y químicos, . Lentes oscuros o claros en policarbonato. Norma ANSI Z87-1	X		X		X		
Guante en vaqueta, tipo ingeniero	Guante de trabajo en vaqueta, con forro interior en algodón afelpado y refuerzo de todos los dedos NTC 2190.		X					
Guante en vaqueta, largo 25 cms	Guante de trabajo en vaqueta, con forro interior. En algodón afelpado y refuerzo de todos los dedos, puño largo de 25 cms NTC 2190.		X					
Guante flexible con refuerzo en palma de poliuretano/ nitrilo	Guante antideslizantes con tejido de nylon y recubrimiento de poliuretano o nitrilo. Norma EN 388.	X		X		X		
Protector respiratorio media cara con cartucho	Respirador con 2 cartuchos para gases y vapores Orgánicos, vapores inorgánicos y gases ácidos – modelo media cara Normas: NTC-1729, NTC-1728,OSHA,ANSI K-133.3.		X					
Traje tipo fontanero/ Vadeador	Traje enterizo en PVC y botas caña alta con puntera de acero 100% impermeable. Traje enterizo para pesca		X					
Chaleco reflectivo	Chaleco con cintas reflectivas para trabajos que tengan lugar en o muy cerca del tránsito vehicular	X		X		X		
Bata manga larga	Bata de trabajo manga larga en algodón/ poliester para trabajo administrativo		X					



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA CAR

FORMATO VERIFICACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y REQUISITOS EN SST

NOMBRE DEL CONTRATISTA					CÉDULA DE CIUDADANÍA		
JHON ALBEIRO PINEDA CIPAGAUTA					1.049.604.642		
Bata en tela hidrófuga	Bata para laboratorio en tela antilíquido color blanco, o en tela hidrófuga color blanco (protección para agentes líquidos químicos, norma EN 13034) cuello alto (10 cms), manga larga y cremallera.		X				
Polainas en Vaqueta	Polainas (hasta la rodilla) en cuero curtido.		X				
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y OTROS ELEMENTOS EN LA DEPENDENCIA							
ELEMENTO	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	APLICA	NO APLICA	EL CONTRATISTA CONOCE LA UBICACIÓN DE LOS ELEMENTOS Y LA OBLIGACIÓN DE USARLOS EN SUS ACTIVIDADES			
				CUMPLE	NO CUMPLE	ACTIVIDADES EN LAS QUE SE REQUIERE EL EPP	OBSERVACIÓN
Protector Respiratorio N95 para material particulado	Protector respiratorio para retención de polvo, partículas sólidas y líquidas sin presencia de aceites. Norma NIOSH 095.	X		X		En visitas técnicas cuando se requiera utilizar el elemento de protección personal	
Guante de Nitrilo o Vinilo	Guante de Nitrilo o Vinilo desechable.	X		X		En visitas técnicas cuando se requiera utilizar el elemento de protección personal	
Careta en policarbonato	Careta con visor en policarbonato cabezal en polímero y/o policarbonato, con sistema ratchet. Norma ANSI Z87.1.		X				
Mangas en Vaqueta	Manga de Seguridad en cuero curtido/ vaqueta.		X				
Guante de nitrilo largo	Guante de nitrilo largo, protege del contacto con solventes químicos, alcoholes, ácidos orgánicos e inorgánicos.		X				
Guante de vitón/butilo	Guante elaborado en polímero de Viton - butilo, calibre 0,7 mm para protección de alta resistencia a químicos		X				
Guante Anticorte	Guante anticorte, con soporte de fibra de poliéster de alta resistencia al corte nivel 3. Resistencia a la abrasión y humedad.		X				
Peto Impermeable	Peto impermeable en PVC calibre de 16 mm u otro material resistente a químicos.		X				
Arnés, eslinga y otros para trabajo en alturas	Elementos para trabajo en alturas. Cumple ANSI Z359.1-2007, ANSI A10.32-2010 y otras. Con etiqueta del fabricante.		X				
Chaleco salvavidas	Ayuda de flotabilidad tipo chaleco con índice de flotabilidad mínimo de 70N.		X				
Kit emergencias	Maleta/ canguro que contine elementos para primeros auxilios.	X		X		En visitas técnicas cuando se requiera utilizar el elemento de protección personal	



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA CAR

FORMATO VERIFICACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y REQUISITOS EN SST

NOMBRE DEL CONTRATISTA					CÉDULA DE CIUDADANÍA				
JHON ALBEIRO PINEDA CIPAGAUTA					1.049.604.642				
OTROS ELEMENTOS Y EQUIPOS PARA LA LABOR									
ELEMENTO	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	APLICA	NO APLICA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		VERIFICACIÓN DEL ESTADO DEL ELEMENTO			
				CUMPLE	NO CUMPLE	BUEN ESTADO	DETERIORADO	OBSERVACIÓN	
Ropa de trabajo	Ropa de trabajo: Pantalón tipo denim o pantalón tipo industrial. Camisa manga larga o camisa tipo industrial. Overol en dril o tela antifuído, enterizo	X		X		X			
Chaqueta o capa impermeable	Chaqueta o capa en material Impermeable con cubierta para cabeza.	X		X		X			
Protector Solar	Protector solar en crema, factor de protección solar 60+ contra los rayos ultravioleta. Con registro sanitario	X		X		X			
Repelente contra insectos	Repelente contra insectos con registro sanitario.	X		X		X			
Bastón para senderismo	Bastón de senderismo para caminatas en montaña	X		X		X			
Maleta o canguro	Maleta/ canguro con capacidad para trasladar los elementos de protección personal y otros necesarios para trabajo en campo	X		X		X			
Linterna	Linterna frontal manos libres, para casco o cabeza ó linterna demano con accesorio para	X		X		X			
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL									
ITEM	CARACTERÍSTICA	APLICA	NO APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES			
ÉNFASIS, PARACLÍNICOS Y LABORATORIOS	ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	X							
	ÉNFASIS CARDIOVASCULAR (Incluye laboratorio glicemia y perfil lipídico)	X							
	ÉNFASIS DERMATOLÓGICO	X							
	EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO (Seguridad vial)**								
	EXAMEN PSICOMÉTRICO (psicología)								
	ESPACIO CONFINADO (claustrofobia y otros)**								
	ALTURAS (vértigo y otros)**								
	AUDIOMETRÍA								
	OPTOMETRÍA	X							
	ESPIROMETRÍA	X							
	ELECTROCARDIOGRAMA								
		CUADRO HEMÁTICO, PARCIAL DE ORINA, HHS- T3 / T4, BUN, CREATININA, AST/ALT, P. RENAL, HEMOGRAMA Y RECuento DE RETICULOSITOS							
El certificado es emitido por profesional médico con licencia en salud ocupacional y está vigente (menor a 3 años) ** Requiere vigencia Anual				X		FECHA DEL CERTIFICADO DEL EXAMEN	24 de diciembre del 2025 / 06 de febrero del 2026		
ESQUEMA DE VACUNACIÓN									
ITEM	CARACTERÍSTICA	APLICA	NO APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE	CONTROL DE FECHAS			OBSERVACIONES
						PRIMERA DOSIS	SEGUNDA DOSIS	TERCERA DOSIS	
ESQUEMA DE VACUNACIÓN	FIEBRE AMARILLA	X							Carta de exoneracion
	ANTITETANICA	X							Carta de exoneracion
	HEPATITIS A	X							Carta de exoneracion
	ANTIRÁBICA								
	HEPATITIS B								
CARTA DE EXONERACIÓN		RADICADO SIDCAR No.		20261011621		JUSTIFICACIÓN:			Decisión Personal
CERTIFICADOS DE COMPETENCIAS									
ITEM	CARACTERÍSTICA	APLICA	NO APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE	FECHA DE EXPEDICIÓN	ENTIDAD/EMPRESA QUE EMITE EL CERTIFICADO	OBSERVACIONES	
CERTIFICADOS DE COMPETENCIAS	OPERACIÓN MAQUINARIA PESADA								
	ELÉCTRICO - RETIE U OTRO								
	MECÁNICA BÁSICA								
	PRIMEROS AUXILIOS								
	MANEJO DEFENSIVO								
	FUMIGACIÓN								
	TRABAJO EN ALTURAS - AVANZADO								
TRABAJO EN ALTURAS - COORDINADOR									



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA CAR

FORMATO VERIFICACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y REQUISITOS EN SST

NOMBRE DEL CONTRATISTA					CÉDULA DE CIUDADANÍA		
JHON ALBEIRO PINEDA CIPAGAUTA					1.049.604.642		
ESPACIOS CONFINADOS							
OTRO:							

COMPROMISOS:

1. Como supervisor de contrato he realizado una verificación de los elementos de protección personal requeridos por el contratista para la ejecución segura del contrato. Esta revisión incluyó los criterios de especificaciones técnicas, así como el estado de los elementos. Se deja constancia de lo anterior frente a cualquier responsabilidad, civil, penal o administrativa que pueda derivarse de un accidente de trabajo.
2. Como supervisor del contrato he revisado los esquemas de vacunación, exámenes médicos y certificados de competencia requeridos al contratista durante la ejecución del contrato. Los certificados correspondientes han sido enviados al expediente contractual y las fechas aquí plasmadas han sido tomadas textualmente de los documentos aportados por el contratista.
3. Como contratista de la Entidad me comprometo a utilizar adecuadamente los elementos de protección personal, de acuerdo con los peligros y riesgos presentes en las actividades y lugares de ejecución del contrato y los requisitos técnicos requeridos.
4. Como contratista me comprometo a leer e implementar en todas mis actividades contractuales las Políticas, el Reglamento de Higiene y Seguridad, procedimientos, instructivos, normas de seguridad y demás documentos de Seguridad y Salud en el Trabajo aplicables para la prevención de accidentes y enfermedades laborales.

A continuación firman los intervinientes, dejando constancia que se comunicaron los peligros y riesgos de las actividades a ejecutar y los controles operacionales a implementar establecidos en el Sistema de Gestión de la Corporación. Dejando constancia de que la información aquí consignada es veraz.

FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA DEL SUPERVISOR DE CONTRATO

NOTA: Este documento diligenciado y firmado debe remitirse a la carpeta contractual junto con los certificados de vacunación, examen médico, certificados de competencia, cartas de exoneración y certificado de afiliación a la ARL.

Los datos personales serán tratados de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y la Resolución CAR 3294 de 2019 y serán utilizados solo para fines misionales de la Corporación.